



UNTEROFFIZIERSVEREIN
EINSIEDELN – SEIT 1897

Antrag zur Mitgliederaufnahme

Grad _____ AHV Nr _____

Name _____

Vorname _____

Adresse _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Geb Datum _____ Beruf _____

Tel Nr _____

Mobil Nr _____

Email _____

Art der Mitgliedschaft? Aktiv Passiv

Jahresbeitrag Fr. 50.00 Fr. 50.00

Bemerkung: _____

Datum, Ort _____

Unterschrift _____

Geht an: Präsident UOVE, Benjamin Zehnder, Blütenmenen 10, 8840 Einsiedeln