



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Strasse/Nr.: _____ PLZ / Ort: _____
Geb.Dat.: _____ Mobile: _____
E-Mail: _____ Tel P.: _____
Tel G.: _____ Nationalität: _____
Waffe Marke der Waffe: _____ Typ der Waffe: _____

Ausbildung

An der Waffe ausgebildet: _____

Lizenzen

Aktive ohne Lizenz Aktive mit Lizenz
25 Meter
Aktive mit Lizenz Aktive mit Lizenz
10 Meter 50 Meter

Die Lizenzen für 10, 25 und 50 Meter, werden nur benötigt, wenn du an einem Schützenfest teilnehmen willst.

Datum / Ort: _____ Unterschrift: _____



Diese Beitrittserklärung komplett ausfüllen.

Die Beitrittserklärung anschliessend per Post senden an:

Pistolenschützen Lyss
Christoph von Dach
Oeleweg 10B
3250 Lyss

oder via Email senden an:

hptsm@pslyss.ch

oder an ein Vorstandsmitglied persönlich abgeben.