Anmeldeformular

LUZERNER
MILITÄRMUSIKER

Ja, ich möchte Mitglied im Verein *"Luzerner Militärmusiker"* werden.

Meine Adresse:

Name _____

Vorname _____

Beruf _____

Strasse / Nr _____

PLZ / Ort _____

Telefon Privat _____

Mobile _____

Telefon Geschäft _____

Mailadresse _____

Geburtstag _____

Einteilung *(Mil Spiel …)* _____
Aktiv oder ehemalig

Bemerkungen:

_____

_____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden an:

Luzerner Militärmusiker, Raphael Fischer, Unterdorf 3, 6018 Buttisholz