

Personaldaten

(bitte gut leserlich ausfüllen – Danke 🙏)

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ / Ort	
Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	
Nationalität	

Gelernter Beruf	
Jetzige Tätigkeit	
Arbeitgeber	
Ort/ PLZ	

Alle Führerausweis Kategorien	(PW = B)
--------------------------------------	----------

in der Armee eingeteilt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Grad	<input type="text"/>
im Zivilschutz eingeteilt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Funktion	<input type="text"/>

IBAN-Nummer Bank / Post	
Name Bank / Postfinance	

AHV-Nr. (auf Krankenkassenkarte)	756.
---	-------------------

Wie / durch wen bist Du auf uns aufmerksam geworden?	
---	--

Datum und Unterschrift	
-------------------------------	--