## **Anmeldeformular**

Name:	Vorname:	
Adresse:		
Telefon:	E-Mail:	
Geburtsdatum:		
So schätze ich mein Kör	nnen ein:	
Anfänger	Fortgeschritten Könner	
Ich besitze bereits eine A	Ausrüstung:	
☐ Ja	Nein	
Wenn Ja was? Welche E	Bogen Art?	
Dieses Anmeldeformular dem Verein Arc-ri und lö	r ist verbindlich, damit beantrage ich die Mitgliedso ise die Statuten ein.	chaft in
Einsenden an:		
Arc-ri Waldbogenschütze Präsident Dave Spreng Bigelweid 56 3432 Lützelflüh-Goldbac		
Datum, Ort:	Unterschrift:	
(Unterschrift des/der Erz	ziehungsberechtigten bei unter 18 Jährigen)	