



Mitgliedschaftsausweis – Veteranin / Veteran

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ / Ort	_____
Telefon	_____	Geburtsdatum	_____
EJV-Nr.	_____		

Die / der Obgenannte *ist* / war Aktiv-Mitglied bei

vom

bis

Ort / Datum

Unterschriften Vorstand

Präsident/-in (Obmann/Obfrau)

Vorstandsmitglied

Die / der Obgenannte *ist* / war Aktiv-Mitglied bei

vom

bis

Ort / Datum

Unterschriften Vorstand

Präsident/-in (Obmann/Obfrau)

Vorstandsmitglied

Die / der Obgenannte *ist* / war Aktiv-Mitglied bei

vom

bis

Ort / Datum

Unterschriften Vorstand

Präsident/-in (Obmann/Obfrau)

Vorstandsmitglied

Meldungen von Veteran:innen sind von zwei Vorstandsmitgliedern per Unterschrift zu bestätigen.
Die Ausweise ausgefüllt bitte **bis am 31. August** an das Vizepräsidium des NWSJV senden, oder mailen an:
vizepraesident@nwsjv.ch