



Beitrittsgesuch zur Offiziersgesellschaft Zürichsee Linkes Ufer

Grad: _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

e-Mail: _____

Tel. P: _____ Tel. G: _____

Mobile: _____

Militärische Funktion: _____

Truppengattung: _____ Einteilung: _____

Geburtsdatum: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden an:

Hptm
André Kistler
Rötihalde 24
8820 Wädenswil