



Anmeldung

Bitte Talon ausfüllen.

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____ E-Mail _____

Firma/Verein/Verband _____

Bitte senden Sie den Talon an das Schweizer Schützenmuseum, Bernastrasse 5, 3005 Bern,
Tel. 031 351 01 27, Fax 031 351 08 04, info@schuetzenmuseum.ch. Vielen Dank!