

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
Heimatort: _____ AHV Nr: _____
Beruf / Ausbildung: _____
Arbeitgeber: _____ Arbeitsort: _____

VERBINDUNGEN / MEDIEN

Telefon: Privat _____ ANALOG ISDN
Geschäft _____ ANALOG ISDN
Fax _____
Natel _____ Pager: _____
E-Mail _____ Homepage: _____

MILITÄR / ZIVILSCHUTZ

Militärische Einteilung: _____ Militärischer Grad: _____
Schutzdienstbefreit : Ja Nein Befreit seit: _____
Ersatzbedarf Ja Nein

WEITERE ANGABEN

Eintrittsdatum: _____ Gewünschte Funktion: _____
Aktiver FW- Dienst bei: _____ Dienstjahre (von - bis): _____
Fahrausweiskategorien: _____
(Gem. Führerausweis, bitte alle nennen!)
Bankverbindung: _____ Konto - Nummer: _____
(Bitte genaue Bezeichnung!)
Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____