



Eintrittsformular

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

email _____

Natel _____

Festnetztelefon _____

Geburtsdatum _____

Bank _____

Kontoverbindung _____

(Rückzahlung
Schlüssledepot)

Eintrittsjahr _____

Ort, Datum

Bitte ausgefüllt retournieren an:

Brigitte Häcki

Stanserstrasse 40

6374 Buochs

brigitte.haeki@kfnmail.ch