Veteranenvereinigung SUOV **Fédération des vétérans ASSO** **Federazione del veterani ASSU**

c/o Gfr Ruth Winkelmann, Bäumliacherstrasse 12, 3216 Ried b. Kerzers FR,
winkelm@bluewin.ch , 079 574 16 07

Berner Kantonalbank, Ins
CH34 0079 0016 5933 5176 9

Sektion/Section	**Anmeldung für Veteranen SUOV 2024** **Inscription pour vétérans ASSO 2024** Bedingungen: 60. Altersjahr erreicht und Mitglied SUOV Conditions: 60 ans révolus et membre de l'ASSO

Grad grade	Name und Vorname Nom et prénom	Geb.-Datum Date de naissance	Wohnort (genaue Adresse) Domicile (adresse exacte)
Kpl	*Muster Ulrich*	*12.01.1964*	*Hauptstrasse 1, 9500 Wil (Muster)*

Zu senden an (Name und genaue Adresse) envoyer à (nom et adresse exacte)	Ort und Datum/lieu et date:
	Unterschrift/signature:

Bemerkungen / remarques: