

Martin Graf
Vorstand • Ressort Veteranen
Blüemliweg 1
8158 Regensberg

Tel. P. +41 44 853 15 92

Tel. M. +41 79 235 28 51 **Anmeldung als Veteran 2026**

Regionalverband: _____

Anmeldung als Veteran: 25 Jahre 35 Jahre 50 Jahre 60 Jahre 70 Jahre

Name: * _____

Vorname: * _____

Adresse: * _____

PLZ: * _____

Ort: * _____

Tel./Mob.: _____

Geb.-Dat.: * _____

Aktiv seit: * _____

E-Mail: _____

Verantwortlich für die Anmeldung:

Name: * _____

Vorname: * _____

Adresse: * _____

PLZ: * _____

Ort: * _____

Tel./Mob.: * _____

Funktion: * _____

Verein: * _____

E-Mail: * _____

Stimmt die Schreibweise des Vor- und Nachnamens mit dem entsprechenden Eintrag im Musikerpass überein?

_____ Wenn nein, wie ist die richtige Schreibweise? _____

Ist aktiv seit: _____

1. Verein: _____

2. Verein: _____

Aktuell aktiv in Verein: * _____

Bemerkungen: _____

Wichtig: Dieses Formular ist von der Sektion, zusammen mit dem vollständig nachgeführten Musikerpass (Ein- und Austritte, Foto, Unterschriften), an die Adresse des Ressort Verantwortlichen des ZBV (Adresse siehe oben)

Unvollständig ausgefüllte Formulare werden zurückgeschickt.

Pflichtfelder *

Hauptpartner

