



bitte frankieren

Veuillez
affranchir s.v.p.

Per favore
affrancare

Zentralvorstand SOLOG
Postfach 446
3000 Bern 25

Beitrittserklärung – Demande de réception – Domanda di ammissione



Grad Grade Grado	Name Nom Cognome	Vorname Prénom Nome
Strasse/Nr. Rue/No Via/No.		PLZ/Ort NPA/Domicile NPA/Domicilio
Geburtsdatum Date de naissance Data di nascita	AHV-Nr. No AVS No AVS	Beruf Profession Professione
Tel. Privat/Geschäft tél. privé/prof. tel. privato/professionale		E-Mail: e-mail: e-mail:
Einteilung/Funktion/Truppengattung Incorporation/Fonction/Arme Incorporazione/Funzione/Arma		
wünscht, in die Schweizerische Offiziersgesellschaft der Logistik SOLOG aufgenommen zu werden. désire devenir membre de la Société suisse des officiers de la logistique SSOLOG. desidera divenire membro della Società svizzera degli ufficiali della logistica SSULOG.		
Sektion: Section: Sezione:	☐ Ostschweiz ☐ Mittelland	☐ Romande ☐ Zentralschweiz
Ich bin bereits Mitglied einer anderen OG: Je suis déjà membre d'une autre société des officiers: Sono già membro in una altra società degli ufficiali:	Nein ☐ Non No	Ja ☐ Oui Si
Ort/Datum Lieu/Date Luogo/Data	Welche? Laquelle? _____ Quella?	
Unterschrift Signature Firma		