



www.jungwacht-alpnach.ch

Andrin Wallimann

079 690 98 96

info@jungwacht-alpnach.ch

Austrittsformular der Jungwacht Alpnach

Vorname: Name: _____

Gruppe: _____

Damit wir uns stetig verbessern können, bitten wir um eine kurze Begründung des Austrittes:

Bitte schicken Sie dieses Formular an die folgende Adresse:

Nelio Gerig

Chlewigenweg 3

6055 Alpnach Dorf

Datum

Unterschrift der Eltern

