



# Action-Sport Landolt AG

Gsteigstrasse 12 - 3800 Matten

www.asl-ag.com

fon 033 (0) 821 10 01

info@asl-ag.com

fax 033 (0) 821 10 02

## Check-In-Formular (bitte amtlicher Ausweis vorlegen / leserlich schreiben)

Das Check-In Formular können Sie bereits vorgängig ausfüllen und beim ersten Besuch mitbringen.

Frau       Herr      Member-Nr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft \_\_\_\_\_

Tel. Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort / Nationalität \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_ Police-Nr. \_\_\_\_\_

Ausweis     ID     Pass     \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, über eine gültige und prämiertenbezahlte Privathaftpflicht-Versicherung zu verfügen. Bei allfälligen Schäden trifft diese Versicherung zu Gunsten der geschädigten Person/Organisation in meinem Namen auf.

Ich befolge die Anweisungen des Schützenmeisters und anerkenne das Waffengesetz, die Waffenverordnung, die Reglemente und die Sicherheitsvorschriften der Indoor-Schiessanlage der Action-Sport Landolt AG. Ich anerkenne die Grundsatzverbote von Seriefire, Leuchtspur und Schrotmunition und frage bei speziellen Kalibern und Geschossen nach Erlaubnis. Ich bestätige, dass aktuell gegen mich keine Strafuntersuchung läuft und kein Hinderungsgrund zum Besuch und Nutzen aller Dienstleistungen gemäss Waffengesetz vorliegt.

3800 Matten, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_