



## Anmeldeformular SGPO Bulletin d'inscription SSOP

Name  
Nom .....

Vorname  
Prénom .....

Geburtsdatum  
Date de naissance .....

Telefon  
Téléphone

Gesch.  
bureau .....

Polizeikorps  
Corps de Police .....

Telefon  
Téléphone

priv.  
priv. ....

Fax  
Fax

Gesch.  
bureau .....

Grad:  
Grade: .....

Amt:  
Fonction: .....

Adresse privat  
Adresse privée .....

Adresse Geschäft  
Adresse bureau .....

E-Mail-Adresse  
Adresse e-mail .....

Datum:  
Date: .....

Unterschrift:  
Signature: .....