



# Confrérie du Sabre d'Or

Internes Dokument:

**Beitrittsformular**

Herr/Frau

Name, Vorname.....

Beruf.....

Adresse.....

PLZ, Ort.....

Telefon privat.....

Telefon Geschäft..... Fax .....

e-mail .....

vorgeschlagen von.....

wünscht als Mitglied der Confrérie du Sabre d'Or, in den Rang des

**CHEVALIER SABREUR**

erhoben zu werden.

Ort, Datum:.....

Der/die Kandidat/in Chevalier Sabreur:

Herr/Frau .....

ist in der Rang des Chevalier Sabreur der Confrérie du Sabre d'Or erhoben.

für den Botschaftsrat:

Aufgenommen ins Protokoll der Schweizer Botschaft, Lugano, am .....