

Aufnahmegesuch 2026

**Die/Der Unterzeichnete ersucht hiermit um die Aufnahme als Mitglied in die
Korporation Pfäffikon/SZ**

Anrede:	Frau ☐	Herr ☐
Familienname:		
Vorname:		Vorname 2:
Geburtsdatum:		Beruf:
Strasse:		
PLZ:		Ort:
Zivilstand:		
Bürgerort:		
Telefon-Nr. Privat:		
Telefon-Nr. Geschäft:		
Mobil-Nr. (Natel):		
E-Mail-Adresse:		
Name der Bank:		
Adresse der Bank:		
IBAN-Kontonummer:		

Ich bin die Tochter/der Sohn des nachfolgend aufgeführten Korporationsmitgliedes:

Familienname:			
Vorname:		Bürgerort:	
Geburtsdatum:		Todesdatum:	

Familienname, Vorname, Geburtsdatum und Bürgerort des anderen Elternteils:

Familienname:			
Vorname:		Bürgerort:	
Geburtsdatum:		Todesdatum:	
Datum:		Unterschrift:	

Zwingende Beilagen:

Amtlicher Ausweis über den registrierten Familienstand des/r Gesuchstellers/in im Original,
ausgestellt im Dezember 2025, worin Familienname, Vorname, Geburtsdatum und
Bürgerort von Mutter und Vater aufgeführt sind.
Wohnsitzbestätigung im Original, ausgestellt im Dezember 2025