



# Gebirgsschützenkompanie Traunstein e.V.

Die wehrhafte Tradition

Wir freuen uns auf jedes neue Mitglied!

1. Ich möchte  aktives  förderndes Mitglied \*) der

**Gebirgsschützenkompanie Traunstein** werden.

Der Jahresbeitrag beträgt 24 Euro

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

2. Wenn Sie aktives Mitglied werden möchten:

ja                      nein

Ich besitze bereits eine Waffenbesitzkarte \*)  ja                       nein

Ich besitze einen Karabiner K98 \*)  ja                       nein

Ich möchte einen -weiteren- Karabiner K98 erwerben \*)  ja                       nein

Ich möchte eine Karabiner - Attrappe erwerben \*)  ja                       nein

\*) zutreffendes bitte ankreuzen

### 3. Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft beginnt durch die Aushändigung der Mitgliedskarte. Der Wechsel vom fördernden zum aktiven Mitglied unterliegt der Genehmigung durch die Hauptmannschaft.  
Die Satzung der Kompanie wird auf Verlangen ausgehändigt.

### 4. Beteiligen Sie sich bitte an unserem Einzugsverfahren:

#### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000147997

Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige die Gebirgsschützenkompanie Traunstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gebirgsschützenkompanie Traunstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber) sofern abweichend

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut ( Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### 5. Den Aufnahmeantrag senden Sie bitte an:

Thomas Gättschmann  
Vachendorfer Ring 37

83278 Traunstein