



Gebirgsschützenkompanie Traunstein e.V.

Die wehrhafte Tradition

Wir freuen uns auf jedes neue Mitglied!

1. Ich möchte aktives förderndes Mitglied werden.

Der Jahresbeitrag beträgt 24 Euro

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Beruf: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Ort: _____ Handy: _____

PLZ: _____ E-Mail: _____

Ich stimme dem Erhalt von Vereinsinformationen per E-Mail zu

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. Datenschutzbelehrung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke der Gebirgsschützenkompanie gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG neu) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Die Daten sind zur Verfolgung der Ziele der Gebirgsschützen-Kompanie Traunstein und für die Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich. Bei berechtigtem Interesse der Kompanie können sie auch an den Bund der Bayerischen Gebirgsschützen-Kompanien weitergegeben werden. Ich erteile die Einwilligung freiwillig und kann sie jederzeit widerrufen. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

5. 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: _____

Den Aufnahmeantrag senden Sie bitte an:

Gebirgsschützenkompanie Traunstein e.V.
Thomas Gättschmann
Vachendorfer Ring 37

83278 Traunstein