



UNIF. SCHÜTZENKORPS DER STADT TRAUN
(TRADITIONSKORPS DES K.U.K. PIONIERBATAILLON NR. 2)

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Unif. Schützenkorps Traun als:

Aktives (uniformiertes) Mitglied* (Mitgliedsbeitrag 40,00 EUR / Jahr)

Unterstützendes Mitglied (Mitgliedsbeitrag 22,50 EUR / Jahr)

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Mobilnummer:

Emailadresse:

Geb.Datum:

Titel:

Nur bei Mitgliedschaft als aktives (uniformiertes) Mitglied auszufüllen:

letzer Dienstrang beim ÖBH:

Wehrdienst geleistet bei (Einheit):

Wir weisen darauf hin, das vom Verein zur Verfügung gestellte Ausrüstungsgegenstände nach einem Vereinsaustritt retourniert werden müssen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort:

Datum:

Kann elektronisch unterschrieben werden:

Das Absenden der Beitrittserklärung gilt als verpflichtender Beitritt!

*Im Falle eines Beitrittes als aktives (uniformiertes) Mitglied bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass gegen mich KEIN Waffenverbot lt. der geltenden Rechtsordnung vorliegt.