



Schützengesellschaft  
EDELWEISS TRAUBING  
e.V. gegr. 1964



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Schützengesellschaft Edelweiß Traubing:

.....  
Name, Vorname

Geb.-Datum

.....  
Straße, PLZ Ort

.....  
Tel.-Nr.

ggf. Handy-Nr.

eMail-Adresse

Ich erkenne die Satzung und deren Bestimmungen an.

Bei Zweitmitgliedschaft bitte Stammverein angeben: .....

.....  
Ort, Datum

Unterschrift