



AUFNAHMEANTRAG

Förderkreis der Gemeinschaft Katholischer Soldaten e.V. (FGKS)

Name			geb. am	
Vorname			Dienstgrad	
PLZ		Wohnort		
Straße				
Tel		eMail		
GKS-Bereich		GKS-Kreis		
Ich gehöre keinem GKS-Kreis an				
Ich interessiere mich für die Mitarbeit in einem GKS-Kreis				

Außer mir wollen folgende Familienangehörige in den FGKS aufgenommen werden. .

Name, Vorname (Ehepartner/in)	geb. am

Name, Vorname (Kinder)	geb. am

- Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des FGKS an.
- Ich verpflichte mich , mindestens den festgesetzten Beitrag Stand 2001
- Einzelmitgliedschaft 30€/Jahr - Familienmitgliedschaft 50€/Jahr
mit Lastschrift - siehe auch Rückseite - oder Dauerauftrag /Überweisung zu zahlen.
- Änderungen der Adresse, Dienstgrad und Familienstand sowie die Versetzung in den Ruhestand werden von mir fristgerecht an den FGKS gemeldet.

Datum

Unterschrift

** Wenn Aufnahme durch Ehepartner/in beantragt

Unterschrift Ehepartner/in**

Für den Umgang mit personenbezogenen Daten des Antragstellers (einschließlich deren Verarbeitung) gilt das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).

- Die Daten dienen ausschließlich der Vereins- und Verbandsarbeit.
- Diese werden von dem FGKS zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung gespeichert, verarbeitet und genutzt.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an die Gliederungen der GKS sowie an die Katholische Militärseelsorge für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial weitergegeben werden.
- Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datum

Unterschrift

** Wenn Aufnahme durch Ehepartner/in beantragt

Unterschrift Ehepartner/in**



EINZUGSERMÄCHTIGUNG ZUM AUFNAHMEANTRAG

Förderkreis der Gemeinschaft Katholischer Soldaten e.V. (FGKS)

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis der Gemeinschaft Katholischer Soldaten e.V. widerruflich _____ € jährlich zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn das angegebene Konto den erforderlichen Betrag nicht aufweist, ist mein Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.

Kontoinhaber

Name		Vorname	
PLZ		Wohnort	
Straße			
Kreditinstitut			
KontoNr		BLZ	

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Für den Umgang mit personenbezogenen Daten des Antragstellers (einschließlich deren Verarbeitung) gilt das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).

- Sie dienen ausschließlich der Vereinsarbeit
- Diese werden von dem FGKS zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung gespeichert, verarbeitet und genutzt.
- Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden

Datum

Unterschrift