**CLAUSEWITZ-GESELLSCHAFT e.V**

Geschäftsstelle

Manteuffelstraße 20

D-22587 Hamburg

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Clausewitz-Gesellschaft e.V.

**Mitglieds-Nr**



**Name:**

**Vorname:**

**Dienstgrad/Titel:**

**Geboren am: in:**

**Straße, Hausnummer:**

**Postleitzahl/Wohnort:**

**Telefon:**

**Telefax:**

**eMail:**

**Studium(Fachrichtung):**

**Datum Diensteintritt:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Heer Luftwaffe Marine** |
| ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................ | | |
|  | | |
| ...........................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................. | | |
| **selbständig als** ......................................................................................................... **angestellt/beamtet als**.............................................................................................. **bei**.............................................................................................................................. | | |

**Generalstabs-/Admiralstabs- ausbildung von - bis**

**an der**

**Dienststellung bzw. letzte Verwendung vor Ruhestand:**

**Stellung im Zivilberuf:**

**Den von der Mitgliederversammlung jährlich festgesetzten Jahresbeitrag von zurzeit € 100,00 bzw. € 50,00 für aktive Offiziere bis zum Dienstgrad Hauptmann / Kapitänleutnant oder vergleichbar.**

Hiermit erteile ich das beigefügte SEPA-Lastschriftsmandat zum Einzug meines Mitgliedsbeitrages.

[www.clausewitz-gesellschaft.de](http://www.clausewitz-gesellschaft.de/) [geschaeftsstelle@clausewitz-gesellschaft.de](mailto:geschaeftsstelle@clausewitz-gesellschaft.de)

.

**Alle Angaben bitte in Druckbuchstaben oder Maschinenschrift!**

**Beruflicher Werdegang:**

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Die Clausewitz-Gesellschaft e.V. wird  
diese Daten ausschließlich zur Nutzung innerhalb der satzungsmäßigen Tätigkeiten des Vereins, insbesondere die Mitgliederverwaltung, Einladungen zu Veranstaltungen, Mitteilungen, Rundschreiben o.ä. und für den Einzug des Mitgliedsbeitrages, verwenden.

**Datum: Unterschrift:**

**Antrag bitte an Vorschlagende weiterleiten!**

**VORSCHLAG**

**zur Aufnahme in die Clausewitz-Gesellschaft e.V.**

Hiermit schlage ich ............................................................................................................................................................

**Dienstgrad/Titel / Name**

zur Aufnahme in die Clausewitz-Gesellschaft vor.

**Begründung:** .....................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................... Der Vorschlag wird unterstützt von (wenigstens ein weiteres Mitglied):

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

Name (bitte in Druckschrift) Datum Unterschrift

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorstandsentscheidung:** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Präsident** | **Vizepräsident** | **Geschäftsführer** | **Stv. Geschäftsführer** | **Beisitzer** |