

	CLAUSEWITZ-GESELLSCHAFT e.V. Geschäftsstelle Manteuffelstraße 20 D-22587 Hamburg Tel.: 040 / 8669 3765 Fax: 040 / 8669 3767 geschaeftsstelle@clausewitz-gesellschaft.de	Mitglieds-Nr. <table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Clausewitz-Gesellschaft e.V. als „Assoziiertes Mitglied“ gem. §6 B. der Satzung vom 23.08.2024.

Die „Assoziierte Mitgliedschaft“ ist für die Dauer des Lehrgangs (LGAN/ LGAI) und für zwei Jahre der ersten Folgeverwendung beitragsfrei. Nach Abfrage des Einverständnisses wird die „Assoziierte Mitgliedschaft“ ohne das übliche Aufnahmeverfahren gem. § 6 E. in eine Mitgliedschaft umgewandelt; anderenfalls erlischt die „Assoziierte Mitgliedschaft“.

Angaben zur Person:

Name		Vorname		Dienstgrad /	
geb. am		in		Titel	

Erreichbarkeit:

Straße / HausNr		PLZ / Ort	
Telefon		Fax	
Mobiltelefon		Skype o.ä.	
e-Mail (bevorzugt)			
e-Mail (alternativ)			

Bitte geben Sie auch eine alternative e-Mail-Adresse für den Fall an, dass die bevorzugte e-Mail-Adresse z.B. nach einer Versetzung nicht mehr funktionieren sollte. Eine Weitergabe Ihrer Angaben an Dritte erfolgt nicht.

Beruflicher Werdegang:

Diensteintritt:		bei Bw <input type="checkbox"/> Heer <input type="checkbox"/> Luftwaffe <input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> CIR <input type="checkbox"/> Ber Ustg <input type="checkbox"/> CH Armee
Studium (Fachrichtung)		
Generalstabs-/ Admiralstabsausbildung von – bis		an <input type="checkbox"/> FüAkBw <input type="checkbox"/>

Dienstlicher Werdegang nach dem Studium:

Gewünschte Zuordnung zu einem Regionalkreis (Mehrfachnennung möglich): keine, weil:

<input type="checkbox"/> Nord (SP in Hamburg)	<input type="checkbox"/> Berlin & Ost (SP in Berlin)	
<input type="checkbox"/> West (SP in Bonn)	<input type="checkbox"/> Süd-West (SP in Mannheim)	<input type="checkbox"/> Bayern (wechselnde Orte)

Datenschutz & Formalia:

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. verwenden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum: Unterschrift: _____

Stellungnahme Ltr RK Nord:

	<input type="checkbox"/> Befürwortung Datum / Unterschrift:
--	---