

	CLAUSEWITZ-GESELLSCHAFT e.V. Geschäftsstelle Manteuffelstraße 20 D-22587 Hamburg Tel.: 040 / 8669 3765 Fax: 040 / 8669 3767 geschaeftsstelle@clauschwitz-gesellschaft.de		Mitglieds-Nr.

AUFNAHMEANTRAG

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

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 ☐ Heer ☐ Luftwaffe ☐ Marine ☐ CIR ☐ Ber Ustg ☐ CH Armee ☐
Studium (Fachrichtung)		
Generalstabs-/ Admiralstabsausbildung von – bis		an ☐ FüAkBw ☐
Dienststellung bzw. letzte Verwendung vor Ruhestand:		
Stellung im Zivilberuf: ☐ selbstständig ☐ angestellt / verbeamtet als	bei	

Dienstlicher Werdegang nach dem Studium:

Gewünschte Zuordnung zu einem Regionalkreis (Mehrfachnennung möglich):

☐ keine, weil:

☐ Nord (SP in Hamburg)	☐ Berlin & Ost (SP in Berlin)	
☐ West (SP in Bonn)	☐ Süd-West (SP in Mannheim)	☐ 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. und für den Einzug des Mitgliedsbeitrages, verwenden. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb der Clausewitz-Gesellschaft e.V. erfolgt nicht.

Datum: Unterschrift: _____

Begründung und Stellungnahme Clausewitz-Gesellschaft e.V. Ltr zust. Regionalkreis _____:

☐ Befürwortung

Datum /
Unterschrift: