



# AUFNAHMEANTRAG

## Gemeinschaft Katholischer Soldaten (GKS)

Name			geb. am	
Vorname			Dienstgrad	
PLZ		Wohnort		
Straße				
Tel				
eMail				
GKS-Bereich		GKS-Kreis		

Ich bin Mitglied im FGKS	JA	NEIN	MitgliedsNr	
Ich möchte Mitglied im FGKS werden	JA	NEIN		

Außer mir wollen folgende Familienangehörige \* in die GKS aufgenommen werden.

Name, Vorname (Ehepartner/in)	geb. am	Name, Vorname (Kinder)	geb.am

\* Kinder gemäß Ordnung der GKS bis zum vollendeten 14. Lebensjahr.

Für Kinder nach dem vollendeten 14. Lebensjahr ist ein eigenständiger Aufnahmeantrag zu stellen.

- Mit der Aufnahme erkenne ich die Leitsätze der GKS an.
- Änderungen der Adresse, des Dienstgrades und die Versetzung in den Ruhestand werden von mir fristgerecht an die GKS gemeldet.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehepartner/in\*\*

\*\* Wenn Aufnahme durch Ehepartner/in beantragt

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 der GKS zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung gespeichert, verarbeitet und genutzt. Dies beinhaltet auch alle zur Mitgliederverwaltung und -betreuung notwendige Maßnahmen.
- 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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehepartner/in\*\*

\*\* Wenn Aufnahme durch Ehepartner/in beantragt