



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 (Partner/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 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 Dartner/in beantragt

Unterschrift Partner/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 Dartner/in beantragt

Unterschrift Partner/in**



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT ZUM AUFNAHMEANTRAG

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

Name		Vorname	
PLZ		Wohnort	
Straße			

SEPA—Lastschriftmandat Für Forderungen des FGKS e. V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000056991

Ich ermächtige den Förderkreis der Gemeinschaft Katholischer Soldaten e.V. hiermit jederzeit den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen— beginnend mit dem Belastungsdatum— die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name und Anschrift wie oben

Oder bei abweichendem Kontoinhaber:

Name		Vorname	
PLZ		Wohnort	
Straße			

Kreditinstitut
IBAN
BIC

- Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung (Rücklastschrift).
- Durch die Rücklastschrift entstehende Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.
- Im Falle einer Rücklastschrift erlischt das hierdurch erteilte SEPA-Lastschriftmandat.
- 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

Ort, Datum

Unterschrift des **Kontoinhabers**

Mandatsreferenz (FGKS-NR): _____

Wird durch den FGKS eingetragen. Der Mandant erhält eine Kopie.