

Freundeskreis  
Zentrum Innere Führung e. V.  
Postfach 74 30  
56076 Koblenz

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, \*

---

Name, Vorname(n)

---

Geburtsdatum

---

ggf. Dienstgrad/Amtsbezeichnung; akad. Titel/Grad (freiwillig)

---

Straße, Hausnummer, ggf. Adresszusatz

---

Postleitzahl, Wohnort

---

Telefon/Mobiltelefon

---

E-Mail-Adresse

die Aufnahme in den Freundeskreis Zentrum Innere Führung e. V. ab dem \_\_\_\_\_ .  
(Datum)

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für ausschließlich vereinsinterne Zwecke erkläre ich mich einverstanden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

\*: Bitte deutlich und leserlich ausfüllen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung.