

Wird von der Mitgliederverwaltung eingetragen !

ab :

Bearbeitungsfeld Messegesellschaft und Gemeinschaften

Eintritt	Datum	Handzeichen
Eingang Messebüro am:		
Eingang Kassenwart IG:		
Messeausweis erstellt am:		
zdA Kassenwart IG:		

Austritt	Datum	Handzeichen
Erklärt am:		
Messeausweis zurück am:		
Eingang Kassenwart IG:		
zdA Kassenwart IG:		

Absender

An
Messegesellschaft Strelasund-Kaserne e. V.
- Mitgliederverwaltung -
Pappelallee 24
18445 Parow

Messegesellschaft
„Strelasund-Kaserne“ e.V.



Mitgliedsantrag Hörsaal

Mitgliedschaft

Um die Kameradschaft und das Zusammenleben in der Gemeinschaft zu fördern, können Lehrgangsteilnehmer für den Zeitraum des Lehrganges außerordentliche Mitglieder der entsprechenden Gemeinschaft werden.

Die Höhe der Mitgliedsbeiträge wurde gem. Satzung durch Beschluss der Mitgliederversammlung vom 04. Juni 2012 festgelegt.

Lehrgangsteilnehmer entrichten für die Dauer ihres Lehrganges an der MTS pro angefangenen Monat einen Beitrag von 2,00€ bis einschließlich A7 und 3,00€ ab A8.

Der Beitrag für die Gesamtlehrgangsdauer ist vom Hörsaalältesten einzusammeln und für den Hörsaal geschlossen beim Kassenwart der zuständigen Interessengemeinschaft oder bei der Messgesellschaft einzuzahlen.

Gesamtbetrag €

⁽¹⁾ Mit der Unterschrift bestätige ich :

Datenspeicherung

Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten einverstanden. Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur Betreuung der Mitglieder genutzt. Meine Rechte nach dem Datenschutzgesetz bleiben unberührt.

Anerkenntnis

Ich erkenne die Satzung der Messgesellschaft Strelasund-Kaserne e.V. sowie die Ordnung der jeweiligen Gemeinschaft an.

Detaillierte Informationen zum Datenschutz finden Sie auf

www.messegesellschaft.org/datenschutz.html

Mitgliedsantrag / Datenerfassungsbogen für Lehrgänge																													
Inspektion				<input type="text"/>				Hörsaalbezeichnung				<input type="text"/>																	
Lehrgangszeitraum				von				<input type="text"/>		.		<input type="text"/>		.		<input type="text"/>		bis		<input type="text"/>		.		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Hörsaalälteste(r)				Dienstgrad, Vorname, Name <input type="text"/>																									

Lfd.Nr	Dienstgrad	Name	Vorname	Unterschrift ⁽¹⁾
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				