



# Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft in der Marine-Offizier-Vereinigung e.V. (MOV)



Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied der Marine-Offizier-Vereinigung e.V. (MOV)  
ab dem unten angegebenen Datum.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Dienstgrad /Titel: \_\_\_\_\_

Crew: \_\_\_\_\_ Aktiv a.D. d.R. Zivil OA ROA

(Ich stehe in sonstiger Beziehung zur Marine durch: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.)

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

(Anschrift, Telefon,  
Telefax, Handy,  
E-Mail-Adresse  
Internet-Adresse) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wann und wo, wodurch oder durch wen wurden Sie auf die MOV aufmerksam / Ihr  
Interesse an einer Mitgliedschaft geweckt?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Datenschutzerklärung

Ich gebe mein Einverständnis in die Nutzung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten zu intern organisatorischen Zwecken. Sämtliche personenbezogenen Daten werden ausschließlich gemäß den gesetzlichen Bestimmungen erhoben, verarbeitet und gespeichert.  
Mir ist bekannt, dass aus den Daten ein Mitgliederverzeichnis erstellt wird und den Mitgliedern einzig zum Zwecke der gegenseitigen Kontaktaufnahme zur Verfügung steht.  
Mit der Nutzung des Mitgliederverzeichnisses verpflichte ich mich keine personenbezogenen Daten an sonstige Dritte weiterzugeben.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Bitte schicken Sie diesen  
Aufnahmeantrag per Brief  
E-Mail oder Fax an:**

**Marine-Offizier-Vereinigung e.V. (MOV)  
Jadeallee 102  
26832 Wilhelmshaven  
E-Mail: [mov@mov-moh.de](mailto:mov@mov-moh.de)  
Fax: 04421 50 04 729**

**Regelbeitrag 85 € OA 45 € im Jahr**

*Eingang Geschäftsstelle:*

*Vermerk Geschäftsführer:*

	<b>Mitglieds-Nr.</b>	