

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Dienstgrad

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort (Privatanschrift)

**An**  
**Bundesgeschäftsstelle der GKS**  
**Am Weidendamm 2**  
**10117 Berlin**

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

E-Mail: [Bundesgeschaeftsfuehrer@kath-soldaten.de](mailto:Bundesgeschaeftsfuehrer@kath-soldaten.de)

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

**über:**

\_\_\_\_\_  
Konfession/Zeitpunkt der Pensionierung

\_\_\_\_\_  
Vorsitzender des GKS - Bereichs

\_\_\_\_\_  
( E-Mail Adresse )

\_\_\_\_\_  
Standortpfarrer/Pastoralreferent

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer FGKS

\_\_\_\_\_  
Mitglied/Mitarbeiter des GKS - Kreises

## **Seminar „Vorbereitung auf die Dritte Lebensphase“**

Hiermit melde(n) ich mich / wir uns **verbindlich** zu u.a. Seminar an.  
( Anmeldeschluss jeweils 3 Monate vor Seminarbeginn )

- 15. – 19. Mai 2019                      in Nürnberg
- 09. – 13. Oktober 2019                in Nürnberg

\_\_\_\_\_  
Dienstanschrift ( mit telefonischer Erreichbarkeit )

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Konfession des teilnehmenden Ehepartners

**Der Kostenbeitrag ist unmittelbar nach Erhalt der Anmeldebeteiligung auf das dort angegebene Konto zu überweisen.  
Ihre Anmeldung ist erst mit der Zahlung Ihres Eigenanteils verbindlich.**

**Ich / Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten von der GKS erhoben, verarbeitet und genutzt werden.**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

### **Weitere wichtige Angaben:**

1. Ich bin Mitglied / Mitarbeiter der GKS                       ja     nein
2. Ich bin Mitglied im Förderkreis der GKS ( FGKS )                       ja     nein
3. Ich arbeite ehrenamtlich in der katholischen Militärseelsorge mit                       ja     nein
4. Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

### **Dies wird bestätigt:**

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift des zuständigen  
GKS - Kreis Vorsitzenden / AP

oder

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift des  
Standortpfarrers/Pastoralreferenten