

.....  
(Vorname, Name)

.....  
(Dgr/Berufstitel/akad. Titel)

.....  
(Straße)

.....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Sozialversicherungsnummer)

.....  
(Geburtsort)

.....  
(Dienststelle/-Geber)

.....  
(Straße/Dienstadresse)

.....  
(PLZ, Ort/Dienstadresse)

.....  
(Ausmusterungsjahr)

.....  
(private Email - Adresse)

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen rechtsverbindlichen Beitritt zur Interessensgemeinschaft der Berufsoffiziere (IGBO). Die Statuten der IGBO werde ich nach Erhalt zur Kenntnis nehmen und erkläre, die darin festgelegten Satzungen einhalten zu wollen.

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass obige Daten elektronisch erfasst und für die Verwaltung des Vereines bzw. zur personalisierten Zusendung von Mitteilungen des Vereines verwendet werden. Einer anderen Verwendung dieser Daten stimme ich nicht zu.**

Ich erkläre, dass (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- ich bereits Mitglied der GÖD bin (Mitgliedsnummer: .....).
- ich Mitglied der GÖD werden und eine Beitrittserklärung von der IGBO erhalten will.
- Ich derzeit (noch) nicht Mitglied der GÖD werden möchte.

Ferner sage ich zu, Änderungen in meinem Dienstverhältnis oder meiner Anschrift rasch bekannt zu geben.

....., am.....

.....  
(Unterschrift)

Empfänger: Interessensgemeinschaft der Berufsoffiziere (IGBO), Burgplatz 1, 2700 WR. NEUSTADT  
Zustelladresse:

Obm. Obst i.R. Dr. Siegfried Albel MSc MSD, Zur kleinen Steiermark 4, 2751 Steinabrückl

#### **Bearbeitung durch den Vorstand der IGBO:**

Eingelangt am:

Annahme: ja/nein

Unterschrift:

Verständigung ergangen am: