**DSM 1870 -1918 e.V.**

**Aufnahmeantrag und Erklärung**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der „DSM 1870 – 1918 e.V. “ (Darstellungsgruppe Süddeutsches Militär 1870-1918 e.V.) und erkläre folgendes:

1. Verfassungstreue

Ich versichere, daß ich keiner Partei oder Gruppierung angehöre, die von einem Verfassungsschutz des Bundes oder der Länder als radikal oder verfassungsfeindlich eingestuft wird und keiner Gesinnung anhänge, die sich gegen die freiheitlich demokratische Grundordnung richtet.

2. Satzung

Ich habe die Satzung der DSM 1870 - 1918 erhalten und zur Kenntnis genommen. Ihre Bestimmungen werde ich beachten und einhalten.

3. Sicherheitsbestimmungen/Authentizitätsregeln

Die Sicherheitsbestimmungen und Authentizitätsregeln DSM 1870 - 1918 e.V. werde ich beachten (siehe Vereinsordnung). Insbesondere verpflichte ich mich die gesetzlichen Bestimmungen im Umgang mit Waffen und Munition einzuhalten. Eine Mindestausrüstung für mein Darstellungsziel werde ich mir innerhalb von 1 Jahr anschaffen.

Zur Information für Interessenten und Anwärter:

* Nach Einreichung des Antrages beginnt eine 1 jährige Probezeit, während derer 3 Veranstaltungen besucht werden sollten. Danach entscheidet der Vorstand über die Aufnahme als Vollmitglied. Die Probezeit kann ggf. verlängert werden.
* Der Jahresbeitrag wird nur für Mitglieder fällig. Er beträgt für Erwachsene mit regelmäßigem Einkommen 28 Euro pro Jahr. Auszubildende, Wehrdienstleistende, Schüler, Studenten, Harz-4-Empfänger, sowie die Lebenspartner/innen von Mitgliedern zahlen nur die Hälfte.
* Unser vorrangiges Ziel ist die Darstellung einer militärischen Truppe. Deshalb beginnt jeder seine militärische Laufbahn bei der DSM 1870-1918 e.V. als Mannschaftsdienstgrad.

Angaben zur Person

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

Strasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Militärdienst Dauer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ letzter Dienstgrad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Darstellungsziel (Einheit):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berufliche Qualifikationen mit Bedeutung für die Gruppe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fremdsprachen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift