



Beitrittserklärung



Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V.

VERBAND DER RESERVISTEN
der Deutschen Bundeswehr e. V.

Name, Vorname				Dienstgrad	a.D.	d.R.
männlich	weiblich					
Geschlecht		Nationalität		Personenkennziffer		
				Heer	Luftwaffe	Marine
Straße, Hausnummer				Militärische Teilstreitkraft		
				SanDst	SKB	
Postleitzahl, Ort				Militärischer Organisationsbereich		
				BS	SaZ	GWDL
Telefon privat		Fax privat		Status Bw		
E-Mail privat				Kreiswehersatzamt (falls bekannt)		
Telefon dienstlich		Fax dienstlich				
E-Mail dienstlich				gewünschte Reservistenkameradschaft		
Beruf				meine Mitgliedschaft soll beginnen am		

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich Sie, den jeweiligen Jahresbeitrag, in Höhe von derzeit Euro, zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Weist mein Konto nicht die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens meiner Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Kontoinhaber	
Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	

Datum und Unterschrift für die Einzugsermächtigung

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V.

Ich versichere, die freiheitlich demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland sowie Selbstverständnis und Zweck des Verbandes zu vertreten. Meine Daten werden mittels EDV gespeichert und bearbeitet. Falsche Daten können zur Ablehnung des Beitritts führen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Überprüfung militärische Angaben an die Bundeswehr weitergeleitet werden
Information über besondere Serviceleistungen an die Reservisten Service GmbH weitergegeben werden

Datum und Unterschrift für die Beitrittserklärung