Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V., Provinzialstraße 91, 53127 Bonn.

Name, Vorname, evtl. Titel

m w

Geschlecht

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon/Telefax/eMail privat

Telefon / Telefax / eMail dienstlich

Nationalität

Beruf

Dienstgrad a.D. d.R.

Personenkennziffer

Geburtsdatum Buchstabe Folgenummer

Teilstreitkraft Lw M H

Status Bw (SAZ, BS oder Grundwehrdienstleistender)

wenn Grundwehrdienstleistender: bis wann (Dienstzeitende)?

Kreiswehrersatzamt

ggf. gewünschte Reservistenkameradschaft

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit bevollmächtige ich Sie, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 24 Euro - zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Kontonummer Bankleitzahl

Geldinstitut

Meine Mitgliedschaft soll beginnen am:

Die Satzung des Verbandes ist mir bekannt. Ich versichere, die freiheitlich-demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland sowie Selbstverständnis und Zweck des Verbandes zu vertreten. Meine Daten werden mittels EDV gespeichert und verarbeitet.

Ich bin damit einverstanden, dass

meine Daten zur Überprüfung der militärischen Angaben an die Bundeswehr weitergegeben werden.

meine Daten zu Werbezwecken an die Reservisten-Service-Gesellschaft weitergegeben werden.

Datum Unterschrift