



Beitrittserklärung

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



Name, Vorname, evtl. Titel

 m w

Geschlecht

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon / Fax / mobil / Email privat

Telefon / Fax / mobil / Email dienstlich

Nationalität

Beruf

Dienstgrad

a.D.

d.R.

Personenkennziffer

Geburtsdatum

Buchstabe

Folgenummer

Teilstreitkraft

Lw

M

H

SanD

SKB

Status Bw (SAZ, BS oder Grundwehrdienstleistender)

wenn Grundwehrdienstleistender: bis wann (Dienstzeitende)

Kreiswehrrersatzamt

RAG - Großkaliber Kiel

gewünschte Reservistenkameradschaft

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit bevollmächtige ich Sie, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit - 30 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.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Meine Mitgliedschaft soll beginnen am:

Ich bin damit einverstanden, dass

meine Daten zur Überprüfung militärischer Angaben an die Bundeswehr weitergegeben werden.

meine Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum) zur Information über besondere Serviceleistungen an die Reservisten-Service-GmbH weitergegeben werden.

Ich versichere, die freiheitliche demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland sowie Selbstverständnis und Zweck des Verbandes zu vertreten.

Meine Daten werden mittels EDV gespeichert und bearbeitet. Falsche Angaben können zur Ablehnung des Beitritts oder zum Ausschluss führen.

Datum

Unterschrift