



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband  
der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V.  
Zeppelinstraße 7 A, 53177 Bonn



Name, Vorname, evtl. Titel

m  w

Geschlecht

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon / Telefax privat

E-Mail privat

Telefon / Telefax dienstlich

E-Mail dienstlich

Nationalität

Beruf

d.R.  a.D.  aktiv

Dienstgrad

Personenkennziffer

Geburtsdatum

Buchstabe

Folgenummer

Teilstreitkraft

Status Bw  
(SAZ, BS oder GWDL)

Dienstzeitende

Kreiswehrrersatzamt

RK NIENDORF

Gewünschte Reservistenkameradschaft

Beginn der Mitgliedschaft

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit bevollmächtige ich Sie, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit € 30,00 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 widerrufbar.

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Unterschrift

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 mil. Angaben an die Bundeswehr weitergegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Werbezwecken an die Reservisten-Service-Gesellschaft weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift