



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/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)?

Kreiswehrrersatzamt

ggf. 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 Ermächti-
gung 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 Verban-
des 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