



BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Personenkennziffer

--	--	--

___ m ___ w

Geburtsdatum

Buchstabe

Folgenummer

Geschlecht

Status Bw (SaZ, BS oder Grundwehrdienstleistender)

wenn Grundwehrdienstleistender: bis wann (Dienstzeitende)?

Name, Vorname, evtl. Titel

Postleitzahl, Wohnort

Straße, Hausnummer

Beruf

Telefon/Telefax/E-Mail

Teilstreitkraft

Dienstgrad

a.D

d.R

Kreiswehrrersatzamt

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich Sie, den Jahresbeitrag in Höhe von 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: _____

Gewünschte Reservistenkameradschaft: _____

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. Mit der Überprüfung der militärischen Angaben durch die Bundeswehr bin ich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____