BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Personenkennziffer

Geburtsdatum | Buchstabe | Folgenummer

☐ m ☐ w
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.

Kreiswehrersatzamt

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit bevollmächtige ich Sie, den Jahresbeitrag in Höhe von € 24 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
(optional)

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