



WIR SIND DIE RESERVE

VERBAND DER RESERVISTEN
DER DEUTSCHEN BUNDESWEHR e.V.

Der Reservistenverband ist Ansprechpartner für alle Reservisten der Bundeswehr. Gemeinsam stehen wir den Kameraden der aktiven Truppe im täglichen Dienst zur Seite. Dabei leisten wir unverzichtbare Beiträge für die Streitkräfte im Inland und unterstützen sie bei ihren Einsätzen im Ausland. Wir sind ein verlässlicher und kompetenter Partner für die aktive Truppe!

WERDEN AUCH SIE MITGLIED

im Reservistenverband
und nutzen Sie unsere
vielen attraktiven Angebote.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht männlich weiblich

Nationalität

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon, Fax, Mobil – privat

E-Mail – privat

Telefon, Fax, Mobil – dienstlich

E-Mail – dienstlich

Beruf

Dienstgrad

Personenkennziffer



Geburtsdatum

Buchstabe

Folgenummer

Teilstreitkraft / Militärischer Organisationsbereich

H Lw M SanDst SKB CIR

Status Bw BS SaZ FWDL freiwillig Wehrdienstleistender ohne

Kreiswehrrersatzamt (falls bekannt) / Karriere-Center

geworben durch

Ja, ich möchte Mitglied werden

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Zeppelinstraße 7A, 53177 Bonn.

ggf. gewünschte Reservistenkameradschaft: _____

- Mitgliedsausweis **mit** Zahlungsfunktion (MasterCard der Advanzia-Bank)
 Mitgliedsausweis **ohne** Zahlungsfunktion

Meine Mitgliedschaft soll beginnen am: _____

Ich versichere, die freiheitliche demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland sowie Selbstverständnis und Zweck des Verbandes zu vertreten. Meine Daten werden mittels EDV gespeichert und verarbeitet. Falsche Angaben können zur Ablehnung des Beitritts führen. Die Einzelheiten entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung unter: <https://www.reservistenverband.de/Impressum>.

Datum und Unterschrift

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. Einzelheiten entnehmen Sie bitte deren Website, insbesondere http://www.reservisten-service.de/16_impresum.html.

Datum und Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Reservistenverband, den Jahresbeitrag in Höhe von z. Zt. 30 Euro von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reservistenverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Mandatsreferenz: Ihre Mandatsreferenz (= Ihre zukünftige Mitgliedsnummer) wird Ihnen mit dem Begrüßungsschreiben des Präsidenten zur Bestätigung Ihrer Aufnahme in den Reservistenverband mitgeteilt. Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00000023773.

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Datum, Unterschrift

**DEN VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTEN ANTRAG SENDEN
SIE BITTE AN IHRE ZUSTÄNDIGE GESCHÄFTSSTELLE.**

Geschäftsstellenstempel



**WIR SIND
DIE RESERVE**

VERBAND DER RESERVISTEN
DER DEUTSCHEN BUNDESWEHR e.V.