



Beitrittserklärung

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

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Titel:	<input type="text"/> <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w Geschlecht
Straße Nr:	<input type="text"/>
Plz u. Ort:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstl.		
Tel.:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Handy:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
E-Mail 1	<input type="text"/>		
E-Mail 2	<input type="text"/>		
E-Mail 3	<input type="text"/>		

GebDatum Buchstabe Folgenummer	Teilstreitkraft
PK: <input type="text"/>	<input type="text"/>
DstGrd: <input type="text"/>	<input type="radio"/> d.R. <input type="radio"/> a.D. <input type="radio"/> aktiv
Status Bw	wenn GWDL aktiv bis wann ?
<input type="text"/>	Dienstzeitende <input type="text"/>
KWEA/Karriere-Center	<input type="text"/>

Wunsch-RK:	<input type="text"/>
Beginn d. Mitgliedschaft:	<input type="text"/>

Datum:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG/SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Reservistenverband, den Jahresbeitrag in Höhe von z. Zt. € 30,00 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-IdentifikationsNr:

Kontoinhaber:	<input type="text"/>		
KtoNr:	<input type="text"/>	BLZ:	<input type="text"/>
Geldinstitut:	<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>		
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. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Überprüfung der mil. Angaben an die Bundeswehr weitergegeben werden. (Wichtig für DVag-Teilnahme u. Uniformtrageerlaubnis).

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

Ich bin mir bewusst und damit einverstanden, dass im Falle der Übermittlung per E-Mail das Dokument auch ohne Unterschriften vollumfänglich Gültigkeit hat.



WIR SIND DIE RESERVE

Unterschrift