

# Werde Mitglied im Verband



## WIR SIND DIE RESERVE

VERBAND DER RESERVISTEN  
DER DEUTSCHEN BUNDESWEHR e.V.

Titel \_\_\_\_\_, Name \_\_\_\_\_, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht männlich weiblich divers Nationalität \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon – privat \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail – privat \_\_\_\_\_

Telefon – dienstlich \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail – dienstlich \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Dienstgrad \_\_\_\_\_

Personenkennziffer (PK)

Teilstreitkraft/Militärischer Organisationsbereich

Geburtsdatum	Buchstabe	Folgenummer	Status	d.R. H	a.D. Lw	– M	Dienstzeitende (Datum) SanDst	SKB	CIR
				Bw	BS	SaZ	FWDL	GWDL	ohne

Kreiswehrrersatzamt (falls bekannt) / Karriere-Center \_\_\_\_\_

geworben durch Name des Werbers \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_ oder Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## 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](#))

Sollten Sie sich für einen Mitgliedsausweis mit optionaler Zahlungsfunktion entschieden haben, bitten wir um Kontaktaufnahme unter [www.reservisten-service.de](http://www.reservisten-service.de)

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 bearbeitet. Falsche Angaben können zur Ablehnung des Beitritts führen. Einzelheiten der Datenschutzerklärung finde ich unter: [www.reservistenverband.de/datenschutz](http://www.reservistenverband.de/datenschutz). Mir ist die [Satzung](#) des Verbandes der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. bekannt.

**Datum und Unterschrift für den Beitritt** \_\_\_\_\_

### 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 finde ich auf deren Website, insbesondere [www.reservisten-service.de](http://www.reservisten-service.de).

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG/SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

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.

**Datum und Unterschrift für die Einzugsermächtigung** \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_

DEN VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTEN ANTRAG SENDEN SIE BITTE AN:  
VERBAND DER RESERVISTEN DER DEUTSCHEN BUNDESWEHR e.V. Zeppelinstraße 7A • 53177 Bonn

Oder per E-Mail an:

reservistenverband.de