Beitrittserklärung kann online ausgefüllt werden. Bitte ausdrucken und bei der RK Ihrer Wahl abgeben.

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Personenkennziffer

Geburtsdatum | **Buch-stabe** | **Folgenummer**

☐ m ☐ w

Geschlecht

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Beruf

Dienstgrad d.R.

Status Bw (SaZ oder Wehrpflichtiger)

Teilstreitkraft

Kreiswehrersatzamt

Telefon / Telefax

gewünschte Reservistenkameradschaft

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit bevollmächtige ich Sie, den Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt. 30 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

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