



Reservistenkameradschaft:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V., Postfach 20 14 64, 53144 Bonn.

Personenkennziffer:										<h3 style="margin: 0;">Einzugsermächtigung:</h3> <p style="margin: 0;">Hiermit ermächtige ich den Reservistenverband, den Jahresbeitrag von z. Zt. € 30,00 von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reservistenverband auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.</p> <p style="margin: 0;">Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p style="margin: 0;">Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung</p> <p style="margin: 0;">Mandatsreferenz: Ihre Mandatsreferenz (=Ihre zukünftige Mitgliedsnummer) wird Ihnen mit dem Begrüßungsschreiben des Präsidenten zur Bestätigung Ihrer Aufnahme in den Reservistenverband mitgeteilt.</p> <p style="margin: 0;">Gläubiger-IdentifikationsNr: DE14ZZZ00000023773</p>														
Geburtsdatum				Buchstabe		Folgenummer																		
Nationalität				Geschlecht																				
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich																				
Name																								
Vorname																								
Straße, Hausnummer																								
Postleitzahl, Ort																								
Beruf																								
Dienstgrad																								
KWEA/ Karriere-Center																								
Wehrdienst abgeleistet bei:										<h3 style="margin: 0;">Unterschrift</h3>														
<input type="checkbox"/> Heer <input type="checkbox"/> Luftwaffe <input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> SKB <input type="checkbox"/> SanDst										<p style="margin: 0;">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.</p>														
Gedient als:										<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, dass meine Daten zur Überprüfung der mil. Angaben an die Bundeswehr weitergegeben werden. (Wichtig: Für DVag-Teilnahme u. Uniformträgererlaubnis)														
<input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Zeitsoldat <input type="checkbox"/> Wehrpflichtiger <input type="checkbox"/> FWDL										<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Werbezwecken an die Reservisten-Service-Gesellschaft weitergegeben werden.														
Telefon:										<input type="checkbox"/> Ich bin mir bewusst und damit einverstanden, dass im Falle der Übermittlung per E-Mail das Dokument auch ohne Unterschrift vollumfänglich Gültigkeit hat.														
privat:				dienstlich:						<input type="checkbox"/> Ich beantrage den Mitgliedsausweis mit der gebührenfreien Zahlungsfunktion der MasterCard GOLD. Gleichzeitig akzeptiere ich die AGB zur Kreditkarte sowie die Teilnahmebedingungen zum Bonusprogramm der Reservisten. Die Kartenvorteile sowie das Preisverzeichnis habe ich zur Kenntnis genommen.														
Mobil:																								
Email:																								
privat:				dienstlich:																				
dienstlich:																								
<h1 style="margin: 0;">WIR <small>SIND</small> DIE <small>RESERVE</small></h1>										<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> Datum Unterschrift </div>														