



RESERVISTENVERBAND

# WERDE MITGLIED!

WIR <sup>SIND</sup> DIE RESERVE

## WERDE EIN TEIL UNSERER GEMEINSCHAFT!!!

Egal ob aktiver Soldat, kürzlich aus dem Dienst ausgeschieden oder schon lange Jahre im Zivilleben angekommen. Ob mit militärischer Erfahrung oder als Angehöriger, Freund und Unterstützer unserer Soldaten. Wenn Du Dich mit unseren Soldaten sowie der militärischen Tradition unserer Heimat verbunden fühlst und Dich aktiv einbringen willst, bist Du bei uns genau richtig!

### WIR BIETEN DIR:

- Gelebte Kameradschaft
- Militärische Aus- und Weiterbildung
- Gebirgsausbildung
- Kontakt zur aktiven Truppe und ehemaligen Kameraden
- Fortbildung in der Zivil-Militärischen-Zusammenarbeit, Märsche, Schießsport und weitere interessante Aktivitäten
- Weiterbildung in Mannschafts-, Unteroffiziers-, Feldweibel- oder Offizierslaufbahn

### UNSERE ZIELE:

- Stärkung der Verteidigungsbereitschaft und der Kameradschaft
- Erhalt und Ausbau der eigenen Kenntnisse und Fähigkeiten
- Zusammenarbeit mit der aktiven Truppe
- Sicherheitspolitische Weiterbildung

### KOMMENDE HIGHLIGHTS:

- Edelweißbergmarsch
- Gebirgsausbildung (Sommer u. Winter)
- Gefechtsausbildung
- Weiterbildungen in den verschiedenen Laufbahnen
- diverse Kameradschaftsabende in den örtlichen Kameradschaften
- Militärische Vielseitigkeitswettkämpfe
- Regionale Schießsportwettkämpfe
- Militärische Schießausbildung

UND VIELES MEHR....



www.Reservisten-Oberbayern-Suedost.de

Bitte senden Sie die ausgefüllte Beitrittsklärung  
in einem geschlossenen Briefumschlag an die

**Reservistenverband  
Geschäftsstelle Traunstein**

**Kotzinger Str. 20  
83278 Traunstein**

Ich möchte weitere Informationen!  Ja, ich möchte Mitglied werden!

#### Beitrittsklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V.,  
Postfach 20 14 64, 531 44 Bonn.

ggf. gewünschte Reservistenkameradschaft: \_\_\_\_\_

**Ich versichere die freiheitliche demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland sowie das Selbstverständnis und Zweck des Verbandes zu vertreten.**

Meine Daten werden mittels EDV gespeichert und bearbeitet. Falsche Angaben können zur Ablehnung des Beitritts führen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Überprüfung militärischer Angaben an die Bundeswehr weitergeleitet werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung (unter [www.reservistenverband.de/impresum](http://www.reservistenverband.de/impresum)) zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass die von mir übermittelten Daten zur Kontaktaufnahme und für Rückfragen dauerhaft gespeichert werden.

**Ich bin damit einverstanden, dass**

meine Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum) zur Information über besondere Serviceleistungen an die Reservisten-Service-GmbH weitergegeben werden.

(Optional) Datum, Unterschrift



# RESERVISTENKAMERADSCHAFTEN IN OBERBAYERN SÜDOST

38 RESERVISTENKAMERADSCHAFTEN MIT ÜBER 2100 MITGLIEDERN



## Mehr Infos:

Geschäftsstelle Traunstein • Kotzinger Str. 20 • 83278 Traunstein • Tel.: 0861 / 60268

[Traunstein@Reservistenverband.de](mailto:Traunstein@Reservistenverband.de) • [www.Reservisten-Oberbayern-Suedost.de](http://www.Reservisten-Oberbayern-Suedost.de)  
[www.Facebook.de/RvObbSo](http://www.Facebook.de/RvObbSo)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Geburtsort	Nationalität	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon, Fax, Mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teilstreitkraft / Militärischer Organisationsbereich	<input type="checkbox"/> Heer <input type="checkbox"/> Luftwaffe <input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> ZSanDst <input type="checkbox"/> SKB <input type="checkbox"/> CIR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsjahr / Personenkennziffer	Dienstgrad und DZE	Status BW (FWDL, SAZ 4/8/12 oder BS)	Letzte BW Einheit	Beginn der Mitgliedschaft
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><b>Einzugsermächtigung</b>          Hiermit ermächtige ich den Reservistenverband, den Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt. 30 € 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Mandatsreferenz: Ihre Mandatsreferenz (= Ihre zukünftige Mitgliedsnummer) wird innen mit dem Begrüßungsschreiben des Präsidenten zur Bestätigung ihrer Aufnahme in den Reservistenverband mitgeteilt. Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00000023773</p>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC	Datum, Unterschrift		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		