



WIR STEHEN FÜR KAMERADSCHAFT



WIR SIND
DIE RESERVE

VERBAND DER RESERVISTEN
DER DEUTSCHEN BUNDESWEHR e.V.

Zeppelinstraße 7A, 53177 Bonn
E-Mail: info@reservistenverband.de
www.reservistenverband.de

MITGLIEDSCHAFT ALS UNTERNEHMEN

Name des Unternehmens*

Telefax

Mobil

Straße, Nr.*

Internetseite

Telefon*

Name des Geschäftsinhaber/s/in*

Geburtsdatum

E-Mail*

Anzahl der Beschäftigten*

Name Ansprechpartner*

PLZ, Ort*

* Pflichtangaben

JAHRESBEITRAG

Der Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. erhebt für seine Mitglieder einen Jahresbeitrag in Höhe von 30 Euro. Nach Eingang des unterschriebenen Mitgliedsformulars buchen wir Ihren ersten Jahresbeitrag vom angegebenen Geschäftskonto ab und die Folgebeiträge dann jeweils im ersten Quartal eines jeden Jahres.

UNTERSTÜTZUNGSBEITRAG

Der Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. betreut alle ehemaligen Soldatinnen und Soldaten der Bundeswehr und gibt Ihnen eine Heimat. Unsere 115.000 Mitglieder übernehmen Verantwortung für unser Land und benötigen dafür auch Ihre Unterstützung. Über eine freiwillige Spende für die Arbeit des Reservistenverbandes freuen wir uns daher besonders. Selbstverständlich stellen wir Ihnen auf Wunsch gern eine Spendenbescheinigung über den von Ihnen gezahlten Betrag aus.

Ja, ich möchte freiwillig einen Beitrag in Höhe von

spenden. Bitte senden Sie mir entsprechende Unterlagen zu.

HEIMAT – SICHERHEIT – VERANTWORTUNG

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID: DE41ZZZ0000023773.

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit dem Begrüßungsschreiben des Präsidenten zur Bestätigung Ihrer Aufnahme in den Reservistenverband mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige/n den Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift über die in der Finanzordnung (aktuelle Fassung) aufgeführten Beiträge und Gebühren einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*

BIC*

IBAN*

Ort, Datum*

Kreditinstitut*

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s/in*

DATENSCHUTZ

Die Daten des beigetretenen Unternehmens werden mittels EDV beim Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. gespeichert und verarbeitet. Es gelten die Richtlinien des Bundesdatenschutzgesetzes.

HINWEISE

Die Adressdaten und E-Mailadresse können zu Werbezwecken an die Reservisten-Service-Gesellschaft übermittelt werden. Ja Nein

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mit der Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Vereins an und erkläre mich einverstanden als Fördermitglied dem Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. beizutreten.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vertretungsberechtigten

Bitte schicken Sie das unterschriebene Formular an: Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V., Zeppelinstraße 7 A, 53177 Bonn