



Antrag  
auf Mitgliedschaft in der  
Reservistenkameradschaft  
Wisserland 1992 e.V.,  
Rathausstraße 33, 57537 Wissen

Name, Vorname, evtl. Titel

M  W

Geschlecht

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon, Fax privat

Telefon, Fax dienstlich

Mobiltelefon

E - Mail

Nationalität

Beruf

Dienstgrad

d.R.

a.D.

Geburtsdatum

Buchstabe

Folgenummer

Teilstreitkraft: Lw; Heer; Marine; SanDst; SKB

Status Bw: SaZ, BS, Freiwilliger Wehrdienst (FWD)

wenn Freiwilliger Wehrdienst (FWD): bis wann (Dienstzeitende) ?

Kreiswehrrersatzamt (falls bekannt)

Bereits Mitglied im  
BSB 1874 e.V. / VdRBw e.V.

ja

nein

Bei welcher  
RK / SK:

Wechsel in die  
RK Wisserland 1992 e.V.:

ja

nein

### Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich Sie, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 25,00 € 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:

Ich versichere, die freiheitlich - demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland sowie daß Selbstverständnis und Zwecke der RK-Wisserland 1992 e.V. zu vertreten. Meine Daten werden mittels EDV gespeichert und verarbeitet.

Ich bin damit einverstanden, dass

meine Daten zur Überprüfung der militärischen Angaben an die Bundeswehr weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift