
	<h2 style="margin: 0;">Beitrittserklärung mit Datenschutzerklärung</h2> <p style="margin: 0;">zum</p> <p style="margin: 0;">Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V.</p> <p style="margin: 0;">- Reservistenkameradschaft Limburg -</p> <p style="margin: 0;">zugleich</p> <h2 style="margin: 0;">EVA-Res-Datenerfassungsbeleg mit Datenschutzerklärung</h2> <p style="margin: 0;">für Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. und Bundeswehr</p> <p style="margin: 0;">RK Wechsel: Ummeldung von/nach </p>	
---	---	---

Für Ihre Beteiligung im Rahmen der *beordnungsunabhängigen freiwilligen Reservistenarbeit* ist die Erhebung, Speicherung und Nutzung personenbezogener Daten erforderlich. Um Ihre sachgerechte Betreuung und Qualifizierung als Reservist effektiv durchzuführen, werden über Ihre Grunddaten (Name, Anschrift usw.) hinaus weitere Daten zu Ihrer Ausbildung und zum militärischen Werdegang benötigt. Dabei wird nach Anlässen (DVag, Wehrübung, Uniformtragen a.d.W.) unterschieden. Diese Daten sollen in einer Datenbank "EVARes" der Bundeswehr sowie der Mitgliederdatenbank des Verbandes der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. (VdRBw) erfasst werden. Die Erhebung, Speicherung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten ist jedoch nur zulässig, wenn Sie schriftlich dazu eingewilligt haben. Aus der Nichterteilung einer Einwilligung erwachsen Ihnen insofern Nachteile, als Sie dann an bestimmten Veranstaltungen nicht teilnehmen können. Ihre personenbezogenen Daten werden nur zur Organisation und Durchführung der von Ihnen gewünschten Maßnahmen an die dafür zuständigen Stellen von Bundeswehr und VdRBw weitergegeben. Sie werden zwei Jahre nach Ihrer letzten Beteiligung an einer Maßnahme der freiwilligen Reservistenarbeit bzw. zwei Jahre nach Austritt aus dem VdRBw gelöscht oder wenn Sie diese Einwilligung schriftlich widerrufen.

Status im VdRBw: <input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied (Reservist/in, ehem. Zeitsoldat/in sowie Berufssoldat/in a.D. der Bundeswehr)	
<input type="checkbox"/> außerordentliches Mitglied:	<input type="checkbox"/> Aktiver Soldat/in der Bundeswehr
<input type="checkbox"/> förderndes Mitglied:	<input type="checkbox"/> Reservist/in oder aktiver Soldat/in der NATO / WEU
<input type="checkbox"/> Zivillist (ungedient)	<input type="checkbox"/> Bundespolizei (ungedient)
<input type="checkbox"/> Polizei (ungedient)	<input type="checkbox"/> Zoll (ungedient)
<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> Passiv
VdRBw-Mitgliedsnummer: <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"/> <input type="text"/>	
Beitrittsdatum: 01 . <input type="text"/> . <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Mitglied in der Reservistenkameradschaft: RK-Merenberg	
Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Titel <input type="text"/> Dienstgrad (a.D. / d.R. / aktiv) <input type="text"/>	
Straße und Hausnummer <input type="text"/> PLZ <input type="text"/> Wohnort <input type="text"/> Land <input type="text"/>	
Geburtsdatum: <input type="text"/> . <input type="text"/> . 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	
Personenkennciffer: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
Telefon - Priv.: 49 - <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Telefon - dstl.: 49 - <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Telefax - Priv.: 49 - <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Telefax - dstl.: 49 - <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Handy - Priv.: 49 - <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Handy - dstl.: 49 - <input type="text"/> / <input type="text"/>	
EMail - Priv.: <input type="text"/>	
EMail - dstl.: <input type="text"/>	
Beruf: <input type="text"/> selbständiger Unternehmer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsort: <input type="text"/> Nationalität: <input type="text"/>	
PersAuswNr.: <input type="text"/> ggf. ReisepassNr.: <input type="text"/>	
Ich bitte um Aufnahme im EMail-Verteiler der Reservistenkameradschaft Limburg im VdRBw: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Mitarbeit in der RAG Schießsport: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der RAG Schießsport (Name): <input type="text"/>	
Mitarbeit im Kats-Einsatzzug d. Kreisgruppe RHN: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Mitarbeit im Ehrenzug der Kreisgruppe RHN: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Teilstreitkraft: <input type="checkbox"/> Heer <input type="checkbox"/> Luftwaffe <input type="checkbox"/> Marine	
Truppengattung (nur bei Heer): <input type="text"/>	
Militärischer Organisationsbereich: <input type="checkbox"/> Zentraler Sanitätsdienst <input type="checkbox"/> Streikkräftebasis	
zuständiges KWEA: <input type="text"/>	
In der Bundeswehr gedient als: <input type="checkbox"/> GWDL <input type="checkbox"/> W(+) / SaM <input type="checkbox"/> SaZ <input type="checkbox"/> BS	
Wehrdiensttauglichkeit: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, T-Grad: <input type="text"/>	
Aktive Dienstzeit in der Bundeswehr: Dienst Eintritt: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	
Dienstzeitende: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	
Mob-beordert: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei <input type="text"/>	
Mob-Truppenteil ggf. kalenderführende Dienststelle (Bezeichnung und Standort) <input type="text"/>	
Im Besitz des "Ausweises f. Reservisten": <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Ausweisnummer: <input type="text"/>	
ausgestellt durch: <input type="text"/>	
Erteilung der Uniformtrageerlaubnis (UTE): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entzogen <input type="checkbox"/> ja	
Uniformtrageerlaubnisdatum: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	
Einkleidung bzw. im Besitz der Uniform: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Rahmen der FrwResArb <input type="checkbox"/> ja, durch MobTrT / KalFüDst <input type="checkbox"/> ja, eigene Uniform	
Einkleidung im Rahmen der FrwResArb: <input type="checkbox"/> Feldanzug <input type="checkbox"/> Dienstanzug	
Einkleidungsdatum: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	
Auskleidung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am (Datum): <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	
Begründung der Auskleidung: <input type="text"/>	
Ich interessiere mich für folgende Themen:	
<input type="checkbox"/> sicherheitspolitische Arbeit (Seminare, Vorträge, etc.)	
<input type="checkbox"/> Unterstützungslleistung für die Bundeswehr	
<input type="checkbox"/> Förderung militärischer Fähigkeiten:	
<input type="checkbox"/> Gefechtsdienst aller Truppen (klassische Ausbildungsgebiete)	
<input type="checkbox"/> VN-/EAKK-Ausbildung (erweitertes Aufgabenspektrum)	
<input type="checkbox"/> allgem. militärische Ausbildungen	
<input type="checkbox"/> SE-/Katastrophenschutzausbildung	
<input type="checkbox"/> mil. Vielseitigkeitswettkämpfe	
<input type="checkbox"/> Sportausbildung	
sonstige Themen / Ausbildungsinhalte:	
1.) <input type="text"/>	
2.) <input type="text"/>	
3.) <input type="text"/>	
4.) <input type="text"/>	
Ich verfüge über folgende Bw Lehrgänge:	
<input type="checkbox"/> Helfer im Sanitätsdienst	
<input type="checkbox"/> Sanitätslehrgang I	
<input type="checkbox"/> Sanitätslehrgang II	
<input type="checkbox"/> Retten und Bergen	
<input type="checkbox"/> Bw ZF-Schütze	
<input type="checkbox"/> Leitender beim Schießen	
<input type="checkbox"/> Bw Schießlehrer	
<input type="checkbox"/> Prüfberechtigter DSA	
<input type="checkbox"/> Bw Fahrlehrer, MKFL/MKL	
<input type="checkbox"/> aaS / aaP	
<input type="checkbox"/> Krafftahrfeldwebel	
<input type="checkbox"/> Bw Feldkoch	
<input type="checkbox"/> GGVS-/ADR-Grundkurs	
<input type="checkbox"/> GGVS-/ADR-Aufbaukurs	
<input type="checkbox"/> EAKK-Ausbilder	
<input type="checkbox"/> Winterkampf a Tr	
<input type="checkbox"/> FAG- / FUG-Schein	
<input type="checkbox"/> Kran-Schein	
<input type="checkbox"/> ABC-Lehrgang	
<input type="checkbox"/> SE-Lehrgang	
<input type="checkbox"/> Pionierdienst aller Truppen	
<input type="checkbox"/> Bw S-Bootschein	
<input type="checkbox"/> Sprengschein	
<input type="checkbox"/> Funkgerätebediener	
sonstige Lehrgänge der Bundeswehr:	
1.) <input type="text"/>	
2.) <input type="text"/>	

Bw-Fahrerlaubnisklassen: keine

spezielle Bw Führerscheine / Spezialscheine: _____

sonstige Bw Ausbilderlehrgänge: _____

sonstige Bw und/oder zivile Nachweise: _____

Teilnahme an der Kontingent-/EAKK-Ausbildung: nein ja Teilnahme Auslandseinsatz: nein ja, Anzahl: _____

Aktive Mitarbeit in zivilen Hilfsorganisationen: nein Feuerwehr THW DRK MHD sonstige: _____

Leistungsabzeichen: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold Anzahl der Wiederholungen: _____

Reservistenleistungsabzeichen: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold Anzahl der Wiederholungen: _____

Schützenschnur: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold Anzahl der Wiederholungen: _____

Tätigkeitsabzeichen 1: nein Bezeichnung: _____ in der Stufe: Bronze Silber Gold

Tätigkeitsabzeichen 2: nein Bezeichnung: _____ in der Stufe: Bronze Silber Gold

Tätigkeitsabzeichen 3: nein Bezeichnung: _____ in der Stufe: Bronze Silber Gold

Ehrenkreuz der Bundeswehr: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold

Ehrenmedaille der Bundeswehr: nein ja

Deutsches Sportabzeichen: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold Anzahl der Wiederholungen: _____

Österreichisches Turn- und Sportabzeichen: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold Anzahl der Wiederholungen: _____

DLRG-Abzeichen: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold Anzahl der Wiederholungen: _____

Ehrennadel des VdRBw: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold

Ehrennadel der Landesgruppe: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold

Ehrennadel der Kreisgruppe: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold

Ehrennadel der RK Limburg: nein in der Stufe: Bronze Silber Gold

Ehrenmitglied des Verbandes: nein ja

Ehrenvorsitzender der Gliederung (Bezeichnung): nein ja, Gliederung: _____

sonstige Verbandsauszeichnung: nein ja, Auszeichnung: _____

sonstige Ehrungen und Auszeichnungen: _____

Vollmacht zur Erwirkung einer Zuordnung zum militärischen Betreuungstruppenteil der Reservistenkameradschaft Limburg

Hiermit erteile ich dem Vorstand der Reservistenkameradschaft Limburg im Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. die Vollmacht, einen generellen Wechsel der Zuständigkeit für Zuziehungen sowie zur Betreuung im Rahmen der *beorderungsunabhängigen freiwilligen Reservistenarbeit*, gem. BesAnRes Ziffer 335, Absatz 4, zur für die Reservistenkameradschaft Limburg an Dienstlichen Veranstaltungen zuständigen truppendienstlich vorgesetzten Dienststelle der Bundeswehr (derzeitig: Landeskommando Hessen, Moltkering 9, D-65189 Wiesbaden) zu erwirken! Diese Vollmacht gilt auch im Falle eines späteren Wohnortwechsels und eines damit ggf. verbundenen Wechsels der zuständigen Betreuung durch die Bundeswehr. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 30,00 Euro zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Der Jahresbeitrag ist jeweils am 01.01. des Jahres fällig.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich stimme zu, dass o.g. personenbezogenen Daten durch den Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. (VdRBw) sowie Bundeswehr-Dienststellen ergänzt und laufend aktuell gehalten werden und darüber hinaus Daten teilweise aus dem Wehrersatzweseninformationssystem (WEWIS) entnommen werden: Teilnahmen an Dienstlichen Veranstaltungen der Bundeswehr (DVag) und ggf. Verbandsveranstaltungen des VdRBw (VVag)(statistische Erfassung), Ausstattung mit Uniform (Art, Umfang), Ausbildungsqualifikation (ATN/ATB), Lehrgangsteilnahmen (statistische Erfassung), Verwendungsmöglichkeiten (Leitung beim Schießen, Leitung bei Ausbildungen aller Truppen, Dienstaufsicht), kann zugezogen werden (ja, nein, offen).

Ich erkläre mich auf freiwilliger Basis damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten in der Mitgliederdatenbank des Verbandes der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. sowie der "EVARes-Datenbank" der Bundeswehr aufgenommen werden und zu den Zwecken der Mitgliederverwaltung des VdRBw sowie beorderungsunabhängigen, freiwilligen Reservistenarbeit durch die Bundeswehr genutzt werden!

Ort, Datum

Unterschrift

Beitrittserklärung

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum zum Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. in Bonn.
- 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 verpflichte mich zur Zahlung des vom Verband festgesetzten jährlichen Mitgliedsbeitrages und bevollmächtige gleichzeitig den Verband, den festgesetzten Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit schriftlich widerufbar.
- Die im Rahmen der Mitgliedschaft vorhandenen und anfallenden Daten werden mittels DV-Anlage in einer Datei und/oder Mitgliederkarteikarten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes erfaßt, gespeichert und verarbeitet. Ich habe hierüber Kenntnis genommen und bin mit der Datenverwaltung und Datenverarbeitung meiner im Rahmen der Mitgliedschaft anfallenden Daten einverstanden.
- An weiteren aktuellen Informationen der Reservistenkameradschaft Limburg im VdRBw e.V., wie auch der Übergeordneter Gliederung des Verbandes und der Bundeswehr habe ich interesse, bitte nehmen Sie mich in Ihrem im EMail-Verteiler auf.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Daten zur Überprüfung der militärischen Angaben an die Bundeswehr weitergegeben werden.

<Falls nicht zutreffend, bitte entsprechende Textstelle(n) streichen!>

Ort, Datum

Unterschrift

Wichtiger Hinweis (unbedingt zu beachten):

Reservisten der Bundeswehr, die außerhalb des Bundeslandes Hessen wohnen, müssen nachstehenden "Antrag auf Wechsel der Zuständigkeit für Zuziehungen im Rahmen der FrwResArb" (gem. BesAnRes, Ziffer 335, Absatz 4) zum Landeskommando Hessen in Wiesbaden ausfüllen, sofern diese an Dienstlichen Veranstaltungen der Bundeswehr innerhalb der Kreisgruppe Rheinau-Hessen-Nassau und der Reservistenkameradschaft Limburg teilnehmen wollen.

Name, Vorname, Dienstgrad d.R.

PLZ, Wohnort, Datum

Personenkennziffer

Straße, Hausnummer

Telefon

An
Landeskommando _____
Stabsoffizier für Reservistenangelegenheiten

Telefax

Funktelefon

EMail-Adresse

RK-Merenberg
Zuständige Reservistenkameradschaft

Betrifft: Antrag auf Wechsel der Zuständigkeit für Zuziehungen im Rahmen der Freiwilligen Reservistenarbeit gem. BesAnRes Ziffer 335, Absatz 4

Hiermit beantrage ich den generellen Wechsel der Zuständigkeit für Zuziehungen sowie der Betreuung von Ihrem Landeskommando zum Landeskommando Hessen, Moltkering 9, 65189 Wiesbaden.

Unterschrift, Dienstgrad d.R.

Vereinbarung

Abgebendes Landeskommando

Dem Antrag auf Wechsel der Zuständigkeit für Reservisten aus benachbarten Landeskommandos gem. BesAnRes Ziffer 335 wird:

zugestimmt. **nicht** zugestimmt.

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift, Dienstgrad und Dienststellung

Aufnehmendes Landeskommando Hessen

Dem Antrag auf Wechsel der Zuständigkeit für Reservisten aus benachbarten Landeskommandos gem. BesAnRes Ziffer 335 wird:

zugestimmt. **nicht** zugestimmt.

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift, Dienstgrad und Dienststellung