



Deutscher
Bundeswehrverband

Mitgliedsantrag

**Deutscher
Bundeswehrverband e.V.**
Stresemannstraße 57
10963 Berlin
Tel.: 030 259260-2888
Fax: 030 259260-2999
Mail: service@dbwv.de
www.dbwv.de

**Landesverband
Nord**
Augustenhof 3a
24623 Großenaspe
Tel.: 04327 140889-0
Fax: 04327 140889-250
nord@dbwv.de

**Landesverband
West**
Ulrich-von-Hassell-Straße 2
53123 Bonn
Tel.: 0228 92684-0
Fax: 0228 92684-2999
west@dbwv.de

**Landesverband
Süddeutschland**
Prager Straße 3
82008 Unterhaching
Tel.: 089 6152 09-0
Fax: 089 6152 09-99
sued@dbwv.de

**Landesverband
Ost**
Rudower Chaussee 34
12489 Berlin
Tel.: 030 259260-2780
Fax: 030 259260-82780
ost@dbwv.de



Für Dich.

Wichtige Information

Ein Muss für Soldaten: Die Anwartschafts- und Pflegepflichtversicherung

Als Mitglied des DBwV besteht für Sie die Möglichkeit sich kostenlos zum Thema notwendige Absicherungsmöglichkeiten als Soldat in der Bundeswehr beraten zu lassen.

Dabei spielt es keine Rolle, ob Sie

- » Freiwillig Wehrdienstleistende/r,
- » Soldat/in auf Zeit oder
- » Berufssoldat/in

sind. Für alle Personengruppen kann Ihnen der Bundeswehr-Experte der Continentale Krankenversicherung a.G. die richtige Absicherungsvariante anbieten. Zum Beispiel durch die Ernennung zum Berufssoldaten kann sich Ihre gesamte Versorgungssituation ändern (Einsatzweiterverwendungsgesetz). Der Abschluss einer Anwartschafts- und Pflegepflichtversicherung wird Ihnen vom Dienstgeber dringend empfohlen. Der Deutsche Bundeswehrverband unterstützt durch seine Förderungsgesellschaft die Mitglieder bei der Suche nach geeigneten Versicherungen für die Berufsgruppe der Soldaten.

Ja, ich möchte über die Anwartschaftsversicherung und den Optionstarif – inkl. ggf. vorhandener Möglichkeit der einjährigen kostenlosen kleinen Anwartschaftsversicherung/Optionstarif – und die private Pflegepflichtversicherung durch den zuständigen Bundeswehr-Experten der Continentale Krankenversicherung a.G. informiert werden.

Einwilligung in die Übermittlung, Speicherung und Nutzung personenbezogener Daten

Ich bin damit einverstanden, dass der DBwV meinen Namen, Adresse, Geburtsdatum, Dienstort mit Einheit, Beginn der Mitgliedschaft sowie erforderliche Kontaktdaten zur Termin- und qualifizierten Beratungsvereinbarung an die Continentale Krankenversicherung a.G. zur Auswahl eines zuständigen Bundeswehr-Experten übermittelt. Diese Daten werden dort zu diesem Zweck verarbeitet. Die auf www.continentale.de/Datenschutz hinterlegten Datenschutzhinweise kann/konnte ich einsehen.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass die Continentale Krankenversicherung a.G. einen ihrer Vertriebspartner (den regional zuständigen Bundeswehr-Experten) beauftragt, mich zu kontaktieren und zu beraten. Hierzu werden die zuvor genannten Daten an diesen übermittelt. Er verarbeitet meine Daten ebenfalls entsprechend.

Diese freiwillige Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen, teilweise oder vollständig, für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf ist an die folgende Adresse zu richten: Continentale Krankenversicherung a.G. Ruhrallee 92, 44139 Dortmund, Tel. 0231-9193003 oder bws@continentale.de.

Ja, ich bin mit einer Kontaktaufnahme per Telefon oder E-Mail durch den zuständigen Bundeswehr-Experten der Continentale Krankenversicherung a.G. einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift:  _____



Ihr Ansprechpartner war, Name: _____

Mitgliedsnummer des Ansprechpartners: _____

E-Mail-Adresse des Ansprechpartners: _____

Was kostet die Mitgliedschaft monatlich?

Vollbeitrag Aktive: 13,00 €

- Inkl. Diensthaftpflicht (DHV)
- Soldatinnen und Soldaten
- Beamtinnen und Beamte der Bundeswehr
- Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer der Bundeswehr

Vollbeitrag Ehemalige: 13,00 €

- Inkl. Pflege-Assistance (PA)
- ehemalige Soldatinnen und Soldaten
- ehemalige Beamtinnen und Beamte der Bundeswehr
- ehemalige Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer der Bundeswehr
- Reservendienst Leistende (inkl. DHV während der Dienstleistung)

Halber Vollbeitrag: 6,50 €

- Beamtenanwärterinnen und Beamtenanwärter (inkl. DHV)
- Auszubildende (inkl. DHV)
- Angehörige und Hinterbliebene von Vollbeitragszahlern (inkl. PA)

Details siehe besondere Hinweise gem. Beitragsordnung auf www.dbwv.de/bo

Die Mitgliedsbeiträge sind ggf. steuerlich absetzbar.

Warum lohnt sich die Mitgliedschaft im DBwV?

- » Weil wir uns für Sie stark machen und für Ihre Interessen kämpfen!
- » Weil wir Sie unentgeltlich beraten und Ihnen in Notlagen helfen!
- » Weil Sie als aktives Mitglied den Schutz einer Diensthaftpflichtversicherung genießen, die im Beitrag bereits enthalten ist!
- » Weil Sie als ehemaliger Bundeswehrangehöriger oder Familienmitglied von der im Betrag enthaltenen Pflege-Assistance profitieren!
- » Weil wir Ihnen kostenlosen Rechtsschutz in dienstlichen Angelegenheiten, gem. unserer Rechtsschutzordnung, bieten!
- » Weil wir Ihnen zusätzlich eine kostenlose telefonische Erstauskunft in nicht dienstlichen Angelegenheiten (Deutsches Recht) bieten!
- » Weil Sie über unsere Förderungsgesellschaft eine Vielzahl attraktiver Angebote und lukrativer Vergünstigungen erhalten (www.foeg.de)!

Stärken auch Sie (wie bereits über 200.000 Mitglieder) unsere Gemeinschaft und werden Sie noch heute Mitglied!

Wie geht es weiter?

Nach Eingang Ihres Antrages erhalten Sie ein Begrüßungsschreiben, inklusive Ihres persönlichen Mitgliedsausweises.

Melden Sie sich mit Ihrer Mitgliedsnummer unter www.dbwv.de in unserer Community an, um Zugriff auf alle Vorteile Ihrer Mitgliedschaft zu haben. Nutzen Sie diese Möglichkeit auch, um Ihre Daten stets aktuell zu halten und das neueste Verbandsmagazin zu lesen.

Förderungsgesellschaft des Deutschen Bundeswehrverbandes mbH (FöG) – Selbsthilfeeinrichtung der Mitglieder des DBwV

Die FöG fördert und unterstützt in einer gemeinnützigen Form die Mitglieder des DBwV, ohne auf eigenes Gewinnstreben ausgerichtet zu sein. Sie wurde 1977 in Bonn gegründet. Alleiniger Gesellschafter ist der Deutsche Bundeswehrverband. Mehr Informationen finden Sie unter www.foeg.de



Bildungswerk des Deutschen Bundeswehrverbandes e.V.

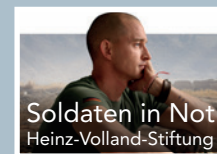
Das Bildungswerk richtet Seminare zur politischen Bildung, Schulungen zu den Beteiligungsrechten und Veranstaltungen zu sicherheitspolitischen Fragestellungen aus. Weiterhin fördert es wissenschaftliche Arbeiten und bietet Seminare für ausscheidende Berufssoldaten an. Mehr Informationen finden Sie unter www.bildungswerk-dbww.de.



Heinz-Volland-Stiftung – Mildtätige Stiftung des Deutschen Bundeswehrverbandes

Die Heinz-Volland-Stiftung, Mildtätige Stiftung des Deutschen Bundeswehrverbandes, besteht seit 1977.

Sie hat die Aufgabe, Soldaten, ehemalige Soldaten, deren Familienangehörige und Hinterbliebene zu unterstützen, soweit sie bedürftig sind. Mehr Informationen finden Sie unter www.dbwv.de/hvms



Soldaten und Veteranen Stiftung (SVS) – Gemeinnützige Stiftung des DBwV

Zweck der Stiftung ist:

- » die Unterstützung aktiver und ehemaliger Soldaten und ziviler Angehöriger der Bundeswehr, insbesondere in Einsatz und Krieg, ebenso wie der Familien der gefallenen oder verwundeten sowie behinderten Kameraden
- » die Förderung des Andenkens an Einsatz-, Kriegs- und Katastrophenopfer, die Soldaten-, Reservisten- und Veteranenbetreuung,

» die allgemeine Förderung des demokratischen Staatswesens, insbesondere zur gesellschaftlichen Anerkennung des Dienstes in den deutschen Streitkräften, die Förderung der Volks- und Berufsbildung, einschließlich der Studentenhilfe, insbesondere im Hinblick auf Belange der Bundeswehr und des Einsatzes ihrer militärischen und zivilen Angehörigen im In- und Ausland.
www.soldaten-veteranenstiftung.de



Mitgliedsantrag

Bitte füllen Sie alle Pflichtfelder* aus.

Ich will die Interessenvertretung stärken und werde Mitglied zum*:

01 Monat Jahr

Herr* Frau*

Ich war bereits einmal Mitglied:

ggf. alte Mitgliedsnummer

Unbedingt freihalten!

Dienstgr./Amtsbez.: Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)* Prof. Dr.

Name:* Vorname:*

Straße:* Hausnr.:#

PLZ:* Ort*:

Adresszusatz:

Telefon: Mobil:

E-Mail:*

Bitte unbedingt angeben!

Einheit/Truppenteil:

Diensteintritt: (TT.MM.JJJJ)

PLZ: Dienstort:

Status*

- FWDL d.R.
- Soldat/in auf Zeit d.R.
- Berufssoldat/in a.D.
- Beamtenanwärter/in (Bw)
- Beamter/in (Bw) a.D.
- Auszubildende (Bw)
- Arbeitnehmer/in (Bw) i.R.
- Angehörige/r
- Hinterbliebene/r
- GWDL d.R.
- RDL (ohne Vordienstzeit)

Mitgliedschaft/Widerrufsbelehrung/Informationen zur Datenverarbeitung

- * Über die **Satzung** und den für mich gültigen monatlichen Mitgliedsbeitrag habe ich mich informiert. Ich kann meinen DBwV-Beitritt innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen. Die Widerrufsfrist beginnt mit Erhalt der schriftlichen Belehrung mit den postalischen Begrüßungsunterlagen, jedoch keinesfalls vor dem Beginn der Mitgliedschaft.
- Der Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch die Förderungsgesellschaft des Deutschen Bundeswehrverbandes mbH zur ausschließlichen Information über Service-Angebote stimme ich zu. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Der DBwV verarbeitet Ihre in dem Mitgliedsantrag in den Pflichtfeldern eingegebenen personenbezogenen Daten gem. Art. 6 (1) b) DSGVO zur Durchführung der Mitgliedschaft. Personenbezogene Daten, die Sie in den übrigen freiwilligen Feldern eintragen, verarbeitet der DBwV gem. Art. 6 (1) f) DSGVO, um unsere Serviceangebote und Unterstützungsleistungen im Rahmen der Mitgliedschaft bestmöglich auf Ihrer persönliche Situation anpassen zu können. Sofern Sie eine der vorstehenden Einwilligungen erteilt haben, erfolgt die Datenverarbeitung gem. Art. 6 (1) a), 7 DSGVO auf der Basis Ihrer Einwilligung. Eine erteilte Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft dem DBwV gegenüber widerrufen. Weiter Informationen u.a. zu der Erreichbarkeit unseres Datenschutzbeauftragten und Ihren Rechten auf Auskunft, Berichtigung und Beschwerde erhalten Sie unter <https://www.dbwv.de/datenschutz> oder senden wir Ihnen auf Anfrage auch gerne zu.

- Ich möchte die Printausgabe des Verbandsmagazins erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Mitgliedschaft (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Stand: 09/2023

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)*

Ich ermächtige den DBwV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, es erfolgt eine monatliche Abbuchung. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DBwV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber:

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Gläubiger-Identifikationsnummern: DBwV e.V. DE49DBw0000057384

Name und Anschrift Kontoinhaber gem. Angaben in diesem Formular. Die für Sie gültige Mandatsreferenz wird nach Erstellung gesondert bekannt gegeben.

Stelle die Zahlung sicher und wir sichern Dich zuverlässig ab!