

*Der DBwV ist eine vom Dienstgeber sowie von parteipolitischen und weltanschaulichen Richtungen unabhängige Berufsorganisation aller aktiven und ehemaligen Soldaten aller Laufbahn- und Statusgruppen, wie auch der Beamten und Arbeitnehmer.*

## Warum lohnt sich eine Mitgliedschaft im DBwV?

Es geht um Ihren Beruf.

Wir vertreten Ihre Interessen. Wir sichern Ihre Rechte.

Es geht um Ihre Sicherheit.

Wir bieten kostenlosen Rechtsschutz in dienstlichen Angelegenheiten.

Es geht um Rat und Hilfe.

Wir beraten Sie unentgeltlich. Wir helfen Ihnen in Notlagen.

Es geht um Service.

Wir bieten Ihnen finanzielle Vorteile durch Angebote der Förderungsgesellschaft (FöG) des DBwV.

Es geht um Ihr Einkommen.

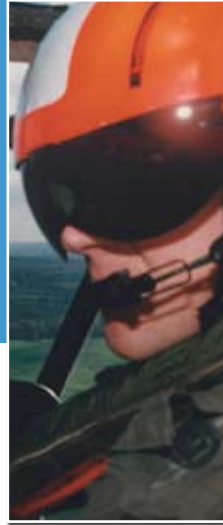
Wir kämpfen für eine gerechte Bezahlung und Versorgung.

## 1 Jahr Anwartschaftsversicherung für SaZ – Beitragsübernahme durch die FöG des DBwV.



Deutscher  
Bundeswehrverband  
Südstraße 123, 53175 Bonn  
Tel. 0228 3823-0  
service@dbwv.de  
www.dbwv.de

# Wer viel gibt, kann viel verlangen!



*Wir tun es. Für Sie!*

# DBwV

Deutscher

**BundeswehrVerband**

Südstraße 123, 53175 Bonn

Tel. 0228 3823-0

[service@dbwv.de](mailto:service@dbwv.de)

[www.dbwv.de](http://www.dbwv.de)





# 1 Jahr Anwartschaftsversicherung für SaZ – für Sie kostenlos.

Über den Gruppenvertrag der Förderungsgesellschaft (FöG) des DBwV mbH mit der Continentale Krankenversicherung a.G. erhalte ich die im Mitgliedsantrag genannte, für mich kostenlose Anwartschaftsversicherung. Die FöG des DBwV übernimmt für mich den Beitrag und sendet mir eine schriftliche Bestätigung.

Die Gruppenvertragszugehörigkeit endet automatisch 1 Jahr nach dem Beginn der Mitgliedschaft im DBwV. Nach Ablauf des Jahres kann im sofortigen Anschluss ohne weitere Gesundheitsprüfung und ohne Wartezeiten in die kleine Anwartschaft der Continentale Krankenversicherung a.G. gewechselt werden. Dieser Tarif wurde ebenfalls exklusiv für DBwV-Mitglieder entwickelt.

- Ich bin SaZ und nicht älter als 27 Jahre.
- Meine SaZ-Ernennung liegt nicht länger als 2 Jahre zurück.
- Seit meiner Einstellungsuntersuchung ist keine gesundheitliche Verschlechterung eingetreten.

---

Datum

---

Unterschrift

---

## Vorläufige Karteikarte für die Truppenkameradschaft (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Beitrittserklärung am \_\_\_\_\_ abgegeben.

---

(Dienstgrad/Amts-, Berufsbezeichnung)

---

(Name, Vorname)

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ GWDL/FWDL/SaZ/BS/Arbeitnehmer/in, Beamter/in  
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Einheit/Dienststelle: \_\_\_\_\_

Truppenkameradschaft: \_\_\_\_\_

### Unsere Bitte an die Truppenkameradschaft:

1. Betreuen Sie ab sofort das neue Mitglied
2. Fordern Sie nach 4 Wochen bei diesem Mitglied die Karteikarte für Ihre Kameradschaft an.  
Aus technischen Gründen wird die Karteikarte mit Mitgliedsausweis an die Privatanschrift des Mitglieds gesandt.
3. Tauschen Sie die „vorläufige Karteikarte“ gegen die „Karteikarte für die Truppenkameradschaft“ (EDV-bearbeitet) aus.