



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 34d
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. Continentale-Allee 1, 44269 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?

€ 15,00 Vollbeitrag Aktive

inkl. Diensthaftpflicht (DHV)

- Soldatinnen und Soldaten
- Beamtinnen und Beamte der Bundeswehr
- Arbeiternehmerinnen und Arbeitnehmer der Bundeswehr

€ 15,00 Vollbeitrag Ehemalige

inkl. Pflege-Assistance (PA)

- ehemalige Soldatinnen und Soldaten
- ehemalige Beamtinnen und Beamte der Bundeswehr
- ehemalige Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer der Bundeswehr
- Reservistendienst Leistende (inkl. DHV während der Dienstleistung)

€ 7,50 Halber Vollbeitrag

inkl. Diensthaftpflicht (DHV) bzw. Pflege-Assistance (PA)

- Beamtenanwärterinnen und Beamtenanwärter der Bundeswehr
- Auszubildende der Bundeswehr
- ehemalige Beamtenanwärterinnen und Beamtenanwärter der Bundeswehr
- ehemalige Auszubildende der Bundeswehr
- Angehörige und Hinterbliebene von Vollbeitragszahlern
- ehemalige Soldatinnen und Soldaten, die sich ohne Anspruch auf Versorgung in einer Berufsausbildung befinden

Die vollständige Beitragsordnung finden Sie hier:

<https://www.dbwv.de/mitgliedschaft-service/fuer-alle/mitgliedsbeitrag>

SaZ in Probezeit und FWDL können innerhalb der ersten sechs Monate ihrer Mitgliedschaft im DBwV von einem Sonderkündigungsrecht Gebrauch machen. Die Kündigung wird zum Ende des Monats wirksam, in dem sie schriftlich in der Bundesgeschäftsstelle eingeht, vorausgesetzt, es liegt ein vorzeitiges Ausscheiden aus dem aktiven Dienst bei der Bundeswehr vor. Eine Kopie der Wehrdienstzeitbescheinigung muss beigelegt werden.

Warum lohnt sich die Mitgliedschaft im DBwV?

Wir vertreten Ihre Interessen. Wir sichern Ihre Rechte. Denn: Wer nicht mitbestimmt, wird fremdbestimmt.

Der Deutsche Bundeswehrverband (DBwV) ist Ihre Interessenvertretung!

Wir kämpfen für Ihre Rechte und Belange! Unser Ziel ist es, Ihre sozialen und beruflichen Bedingungen nachhaltig und ständig zu verbessern!

Zu unseren Leistungen gehören u.a.:

- + **Rechtsschutz:** Mitglieder erhalten kostenlosen Rechtsschutz gem. unserer Rechtsschutzordnung in dienstlichen Angelegenheiten.
- + **Sicherheit:** Im Mitgliedsbeitrag enthalten sind die Diensthaftpflichtversicherung (Aktive und Reserve Dienstleistende) und Pflege-Assistance (Ehemalige).
- + **Finanzielle Vorteile:** Profitieren Sie von attraktiven Angeboten und exklusiven Vergünstigungen über die FöG des DBwV.
- + **1 Jahr Anwartschaftsversicherung für SaZ:** Im ersten Jahr kostenfrei für Neumitglieder.
- + **Beratung und Unterstützung:** Der DBwV bietet eine kostenfreie telefonische Rechtsauskunft in privaten Rechtsanfragen.

Wie geht es weiter?

Nach Eingang Ihres Mitgliedsantrags erhalten Sie Ihre persönliche Mitgliedsnummer per E-Mail.

Auf dem Postweg erhalten Sie in den nächsten Tagen Ihr Begrüßungsschreiben sowie Ihren persönlichen Mitgliedsausweis.

Registrieren Sie sich im Mitgliederbereich unserer Community auf www.dbwv.de/login und profitieren Sie sofort von den Vorteilen Ihrer Mitgliedschaft.

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. Alleinigere 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



Sie können sich den DBwV auch als App downloaden!



Sie haben erste Fragen?

Über den nachfolgenden QR-Code finden Sie unsere FAQs, in denen Sie umfassende Informationen zu allen Aspekten Ihrer Mitgliedschaft erhalten.



Deutscher Bundeswehrverband
Abteilung Service Center
Stresemannstraße 57
10963 Berlin
Telefon: 030 259260-2888
E-Mail: service@dbwv.de

Bei weiteren Anliegen sind wir gerne für Sie da. Unsere Servicezeiten sind **Montag bis Donnerstag von 08.00 bis 17.00 Uhr** und **Freitag von 08.00 bis 14.00 Uhr**.

Widerrufsbelehrung: Sie haben das Recht, Ihre Mitgliedschaft innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen schriftlich zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beginnt mit Erhalt der schriftlichen Belehrung mit den postalischen Begrüßungsunterlagen, jedoch keinesfalls vor dem Beginn Ihrer Mitgliedschaft.

Mitgliedsantrag

Bitte füllen Sie alle Pflichtfelder* aus.

Ich will die Interessenvertretung stärken und werde Mitglied zum*:

01 Monat Jahr

Ich bin **unter 18 Jahre:**

Herr* Frau* Divers*

Ich war bereits einmal Mitglied:

Dienstgr./
Amtsbez.:

Geburtsdatum
(TT.MM.JJJJ)*

Prof. Dr.

Name:*

Vorname:*

Straße:*

Haus-
nr.:*

PLZ:*

Ort*:

Adress-
zusatz:

Telefon/
Mobil:

Private
E-Mail:*

Bitte unbedingt angeben!

Einheit/
Truppenteil:

Dienstort:

Diensteintritt:
(TT.MM.JJJJ)

Status*

- | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FWDL | <input type="checkbox"/> d.R. | <input type="checkbox"/> Beamtenanwärter/in (Bw) | <input type="checkbox"/> Angehörige/r oder
Hinterbliebene/r | <input type="checkbox"/> GWDL | <input type="checkbox"/> d.R. |
| <input type="checkbox"/> Soldat/in auf Zeit | <input type="checkbox"/> d.R. | <input type="checkbox"/> Beamter/in (Bw) | <input type="checkbox"/> a.D. | <input type="checkbox"/> RDL (ohne Vordienstzeit) | |
| <input type="checkbox"/> Berufssoldat/in | <input type="checkbox"/> a.D. | <input type="checkbox"/> Auszubildende (Bw) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in (Bw) | <input type="checkbox"/> i.R. | | |

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 Felder 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)

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:

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber:

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Gläubiger-Identifikationsnummern: DBwV e.V. DE49DBw00000057384

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!