



Deutscher BundeswehrVerband e.V.
Service Center
Stresemannstr. 57
10963 Berlin

Vollmacht für die Mitgliedschaft im DBwV

Mitglied:

Name, Vorname

Mitglieds-Nr.

Privatanschrift

Geburtsdatum

Ich erteile hiermit der nachfolgend benannten Person die Vollmacht, mich in sämtlichen Angelegenheiten in Bezug auf meine Mitgliedschaft im Deutschen BundeswehrVerband e.V. zu vertreten und für mich bindende Erklärungen abzugeben. Diese Vollmacht tritt mit dem Datum der Unterzeichnung in Kraft. Sie kann von mir und auch von der bevollmächtigten Person jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen bzw. zurückgegeben werden; ausreichend ist eine Erklärung in Textform.

Bevollmächtigter:

Name, Vorname

Festnetznummer

Privatanschrift

Mobil-Nummer

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder
eines bestellten Bevollmächtigten