



Deutscher BundeswehrVerband  
Service Center  
Stresemannstr. 57  
10963 Berlin

## Angaben zur Mitgliedschaft:

*Dienstgrad/Amtsbezeichnung, Name, Vorname*

*Mitgliedsnummer*

*Privatanschrift*

*Geb.-Datum*

## Erklärung der Mitgliedschaft im Falle eines Todesfalls:

Mit diesem Formular können Sie Ihre persönliche Entscheidung dokumentieren. Kreuzen Sie die zutreffende Aussage an und befüllen Sie die Textfelder. Dieses Dokument dient zur Ergänzung Ihrer Unterlagen.

- Für den Fall, dass nach meinem Tod, Fragen zum Thema Mitgliedschaft im Deutschen Bundeswehr-Verband e.V. aufkommen, gebe ich folgende Kontaktperson an:

*Name, Vorname*

*Verwandtschaftsverhältnis*

*Privatanschrift*

*Telefon / E-Mail*

- Wünschen Sie eine Veröffentlichung in der Gedenkliste in unserem Verbandsmagazin?

JA

NEIN

## Platz für weitere Anmerkungen:

Sollten Sie sich unsicher sein und Hilfe benötigen, sind wir gern für Sie da.

### Abteilung Service Center

Tel.: 030 259 260-2888

Fax: 030 259 260-2999

E-Mail: [service@dbwv.de](mailto:service@dbwv.de)

Ort, Datum

Unterschrift