



**Elektronischer Antrag auf Einrichtung eines kostenlosen Zugangs zum Pflegebereich des Content Management Systems (CMS) eVEWA für eine Gliederung des Reservistenverbandes**

1. Der Antragsteller – das ist der/die Vorsitzende(r) der Gliederung – füllt den Antrag vollständig aus
2. Antrag auf dem eigenen Computer abspeichern
3. Der Antragsteller versendet von seiner angegebenen E-Mail-Adresse den Antrag als Anhang per E- Mail:
  - a) An/To: [presse@reservistenverband.de](mailto:presse@reservistenverband.de)
  - b) CC: E-Mail der berechtigten Person, das ist die Person, die den Zugang erhalten soll
  - c) CC: Zuständiger Landesinternetbeauftragter – E-Mail-Adresse **nach folgendem Muster:** \*  
[baden-wuerttemberg.internet@reservistenverband.de](mailto:baden-wuerttemberg.internet@reservistenverband.de) ([vollerNameLand.internet@reservistenverband.de](mailto:vollerNameLand.internet@reservistenverband.de))
4. **Alle Empfänger der E-Mail prüfen die Richtigkeit und informieren Bundesgeschäftsstelle umgehend bei falschen Angaben oder Ungereimtheiten des Antrages**
5. Bundesgeschäftsstelle informiert die E-Mail-Adressaten über die Einrichtung des Zugangs
6. Bundesgeschäftsstelle informiert berechnigte Person über Zugangsdaten

\* **in NRW: [Nordrhein-Westfalen.Internet@reservistenverband.de](mailto:Nordrhein-Westfalen.Internet@reservistenverband.de)**

**Antragsteller**

Vollständiger Name der Verbandsgliederung: .....

Gliederungsnummer zehnstellig (falls bekannt): .....

Zugehörige Kreisgruppe: .....

Zugehörige Bezirksgruppe: .....

Vorname und Nachname des/der Vorsitzenden: .....

Mitgliedsnummer des/der Vorsitzenden: .....

**E-Mail-Adresse des/der Vorsitzenden:** .....

**Was wird beantragt?**

**Welche Rolle wird beantragt?**

**Für nachfolgend genannte Person – Berechnigte(r) – soll der Zugang eingerichtet werden**

Vorname: .....

Nachname: .....

Mitgliedsnummer: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon privat: .....

Telefon dienstlich: .....

Mobiltelefon: .....

Telefax: .....

**E-Mail-Adresse der berechtigten Person:** .....

**Dauer?**      Der Zugang gilt unbefristet                      Der Zugang ist befristet gültig bis zum:.....

**Prüfungsinstanz**

Unsere Gliederung gehört zur Landesgruppe:

***Jetzt ist der Antrag vollständig ausgefüllt. Bitte Einverständniserklärung vor Versand lesen.***

**Einverständniserklärung**

Mit dem Versenden dieses elektronischen Antrages akzeptiere ich (Antragsteller) die Nutzungsbedingungen für das CMS eVEWA des Reservistenverbandes. Die aktuelle Version habe ich gelesen und mir von dieser Homepage einmal ausgedruckt. Die oben gemachten Angaben werden beim Reservistenverband für die Dauer des Zugangs elektronisch gespeichert. Änderungen der persönlichen Angaben werde ich unverzüglich auf diesem Wege mitteilen. Ich habe den/die Berechnigte(n) über die Nutzungsbedingungen belehrt und ihm/ihr ebenfalls die Nutzungsbedingungen einmal ausgehändigt.