

Name : _____ Vorname: _____

Anschrift: () Ort: _____

Straße: _____

Land: _____

EINZUGSERMÄCHTIGNUNG

Hiermit ermächtige ich den „Europäischen – Militär – Fallschirmsprungverband / European Military Parachutists Association / Association Européenne de Parachutisme Militaire e.V.“ (EMFV / EMPA / AEPM), meinen Jahresbeitrag **i.H.v. 40.00 €** bis auf Widerruf abzubuchen. Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 10,00 EURO.

IBAN:

SWIFT-BIC:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Sitz/Büro/Office: D – 83026 Rosenheim, Heilig-Blut-Straße 52; ☎ 0049 (0) 8031 - 33146; FAX: 0049 (0) 8031- 615303
(if you want to fax me, you have to call first)

Bankverbindung: Sparkasse Rosenheim; Konto-Nr. 500228085; BLZ 711 50000; IBAN: DE 46 7115 0000 0500 22 80 85,
SWIFT-BIC: BYLADEM1ROS; Email: Adelbert.Schoemer@t-online.de; Homepage: <http://european-paratrooper.de>