

Bitte ausgefüllt mit zwei Passbildern an mich  
zurücksenden !!!

Mitgliedsnummer:.....

Brevet-No. : .....

## MITGLIEDERSTAMMBLATT

N A M E : ..... Vorname:.....

Anschrift:.....  
( Straße, PLZ, Ort)

Telefon/Phone/private:.....

Telefon/Phone/dienstlich:.....

Handy: .....

Fax: .....

E-Mail: ..... Homepage: .....

Dienstgrad:..... PK: .....

Geburtsdatum: .....

Blutgruppe:..... Einheit/Kameradschaft: .....

Land: .....

---

Sitz/Büro/Office: EMFV z.H.v. Herrn Schömer: D – 83026 Rosenheim, Heilig-Blut-Straße 52;

☎ 0049 (0) 8031 - 33146; Mobil: 0049 (0) 170 – 3229218; FAX: 0049 (0) 8031- 615303

Bankverbindung: Sparkasse Rosenheim;

IBAN: DE 46 7115 0000 0500 22 80 85, SWIFT-BIC: BYLADEM1ROS; Email: [Adelbert.Schoemer@t-online.de](mailto:Adelbert.Schoemer@t-online.de)

Homepage: <http://european-paratrooper.de> Facebook: Schömer Adelbert oder

Europäischer Militär- Fallschirmsprungverband

Mitglied seit:.....

Bankverbindung:  
(für Rückzahlungen)

IBAN: .....

SWIFT-BIC: .....

Geldinstitut: .....  
Bank Name

Verliehene Brevets:

EMFV - BRONZE:.....  
( Datum )

EMFV - SILBER: .....  
( Datum )

EMFV - GOLD: .....  
( Datum )

EMFV - Freifall – BRONZE: .....  
( Datum )

EMFV – Freifall – SILBER: .....  
( Datum )

EMFV – Freifall – GOLD: .....  
( Datum )

Qualifikationen: .....

.....

.....

.....  
( Datum )

.....  
Unterschrift

Mit der Erhebung und Speicherung meiner persönlichen Daten mit diesem Mitgliederstammblatt gemäß § 13 DSGVO ausschließlich für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte ist hiermit ausgeschlossen. Ein Widerruf dieser Erklärung gemäß § 13 DSGVO ist jederzeit möglich. Als Rechtsgrundlage dient Art.6 Abs. 1lit. a. EU-Datenschutz Grundverordnung (DS-GVO).

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. 50.00 €** bis auf Widerruf abzubuchen.

IBAN:

SWIFT-BIC:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers