



Bitte hier ein neues Passfoto  
einzukleben!

Das Formular ist unbedingt  
leserlich und vollzählig  
auszufüllen. DANKE!

Bei inzwischen absolvierten  
Absprünge bitte die Sprung-  
nachweise gleich mitsenden!  
Eine Urkunde gilt nicht als  
Sprungnachweis!  
(Kopie Sprungbuch!)

# Datenänderungsformular

Anrede/Titel/Dienstgrad: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

(Straße, PLZ, Ort)

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Einheit/Kameradschaft: \_\_\_\_\_ Dienstort: \_\_\_\_\_

Letzter Absprung: 

--	--	--	--	--	--	--

  
Tag      Monat      Jahr

Anzahl der bisherigen Absprünge: 

--	--	--	--

  
Automat       Freifall       Beides

Ich habe eine offizielle internationale Sprunglizenz  Ja  Nein

Datum der Ausstellung: 

--	--	--	--	--	--	--

 Ort der Ausstellung: \_\_\_\_\_ LizenzNr.: \_\_\_\_\_

Spezielle nennenswerte Fähigkeiten:

Zu benachrichtigende Angehörige: \_\_\_\_\_  
(Name und Telefonnummer)

Bitte auch die Rückseite beachten!

Das Formular zum SEPA Lastschriftverfahren auf der Rückseite muss ausgefüllt und unterschrieben werden. Das Ausfüllen des Lastschriftverfahren – Formulars (Rückseite bzw. zweite Seite) ist für eine Mitgliedschaft beim MILF-O Voraussetzung und muss mit der Anmeldung zur Mitgliedschaft gemeinsam an uns versendet werden!  
Das **SEPA Lastschriftverfahren** gilt auch für unsere Kameraden aus allen EU-Staaten!

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zu Vereinszwecken beim MILF-O einverstanden, und stimme der internen Verwendung meiner persönlichen Daten (auch für die Zusendung von Zeitschriften und Informationen des MILF-O) zu. Dieses Anmeldeformular stellt keinen Anspruch auf die Erteilung einer Mitgliedschaft im MILF-O dar, sondern bedarf der Genehmigung der gem. der Satzung festgelegten Gremien des MILF-O. Die Einschreibgebühr und der Mitgliedsbeitrag, sowie offene Beträge, durch gegebenenfalls von ihnen bestellte Shop-Artikel, werden vom MILF-O mittels Lastschriftverfahren von ihrem Konto abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

**Senden an:** Militär Fallschirmspringer Verbund - Ostarrichi, Pfliegergasse 14/6. 5760 Saalfelden, ÖSTERREICH  
**Email:** milf-o@cablelink.at - **web:** www.milf-o.at