



Kreisgruppe Ebersberg

im Landesjagdverband Bayern e.V.

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Kreisgruppe Ebersberg im Landesjagdverband Bayern e.V.“. Die Satzung des Vereins in ihrer derzeit gültigen Fassung ist mir bekannt und ich erkenne diese an.

Persönliche Daten:

Anrede: * _____ Geburtsdatum: * _____
Nachname: * _____ Vorname: * _____
Straße/Hausnr: * _____ PLZ / Ort: * _____
Familienstand: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

* Pflichtangaben

Verbandsdaten:

Antrag auf: *

<input type="checkbox"/> Erstmitgliedschaft (70,00 €)	<input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft ⁽¹⁾ (30,00 €)
Jagdscheininhaber seit: ____ / ____ / ____ bzw. gem. Bestätigung Lehrgangsleiter, Kursteilnehmer der Kreisgruppe _____ Jägerprüfung voraussichtlich: ____ / 20__	Erstmitgliedschaft besteht bereits seit _____ bei der BJV Kreisgruppe: _____ <small>(¹) Eine Zweitmitgliedschaft ist nur möglich, wenn bereits bei einer anderen BJV-Kreisgruppe eine Erstmitgliedschaft besteht und auch weiterhin bestehen bleibt</small>

Bläser: ja nein **Hundeführer:** ja nein **Berufsjäger:** ja nein
Forstmann: ja nein falls ja: Staatsdienst o. Privatdienst
Außerordentliches Mitglied: ja nein

Einwilligungserklärung Datenschutz:

Ich bin mit der Verarbeitung und Nutzung der vorstehenden Daten für Vereinszwecke durch die „Kreisgruppe Ebersberg im Landesjagdverband Bayern e.V.“ und den „Landesjagdverband Bayern – Bayerischer Jagdverband e.V.“ einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Senden Sie diesen Antrag und das SEPA-Lastschriftmandat bitte im Original an:

Reiner Knipfer, Parkstr. 16, 85604 Zorneding/Pöding, E-Mail: r.knipfer@jagd-ebersberg.de



Kreisgruppe Ebersberg

im Landesjagdverband Bayern e.V.

SEPA – Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) Für SEPA-Basis Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	Kreisgruppe Ebersberg im Landesjagdverband Bayern e.V. Untermeierhof 1, 85643 Steinhöring
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE72ZZZ00000201306

Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift:

Ich/Wir ermächtigen die Kreisgruppe Ebersberg im Landesjagdverband Bayern e.V. Zahlungen von meinem/Unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kreisgruppe Ebersberg im Landesjagdverband Bayern e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen des jährlichen Mitgliedsbeitrags.

Mitglied:

Mitgliedsnr. / Mandatsreferenz-Nr.:	
Nachname, Vorname:	
Anschrift:	

Kontoinhaber: identisch mit Mitglied: ja nein

falls nein Nachname, Vorname:	
falls nein Anschrift:	
IBAN:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kreditinstitut Name u. Anschrift:	

Ort, Datum

Unterschrift