



An den
Jägerverein Bad Kissingen 1927 e. V.
Postfach 1565
97665 Bad Kissingen

Antrag auf Mitgliedschaft im Landesjagdverband Bayern e.V. - Kreisgruppe Bad Kissingen

Ich möchte Mitglied der Kreisgruppe Bad Kissingen im Landesjagdverband Bayern e.V. werden.

Angaben zu meiner Person:

Anrede: _____ Akad. Grad: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Jagdscheininhaber seit: _____ bzw. Jägerprüfung voraussichtlich: _____

Beitritt zur BJV-Kreisgruppe Bad Kissingen als Erstmitglied Zweitmitglied *

Ich bin bereits Erstmitglied in der BJV-Kreisgruppe ** _____

In Zukunft will ich in folgender BJV-Kreisgruppe Zweitmitglied sein: _____

Ich bin bereits BJV-Mitglied seit: _____ (aufgrund der Mitgliedschaft bei einer anderen Kreisgruppe)

Bläser: ja nein Forstmann: ja nein

Berufsjäger: ja nein – falls ja: Staatsdienst Privatdienst

außerordentliches Mitglied: ja nein Mitglied im BBB: ja nein

Ich bin mit dem Beitragseinzug von meinem Konto einverstanden: ja nein

Wenn Ja, bitte auch die zweite Seite (SEPA-Mandat) ausfüllen, unterschreiben und mit dem Aufnahmeantrag zurückschicken!

* **Eine Zweitmitgliedschaft ist nur möglich, wenn bereits bei einer anderen Kreisgruppe des BJV eine Erstmitgliedschaft besteht und auch weiterhin bestehen bleibt.**

** **Diese Angabe ist nur (dann aber unbedingt) zu machen, wenn oben die Aufnahme als Zweitmitglied beantragt wurde.**

Die Grundsätze des Bayerischen Jagdverbandes und seiner Satzung erkenne ich an.

Datenschutzhinweis: Ihre Angaben werden nur von dem Bayerischen Jagdverband e. V., dem Kreisverband bzw. dem Jägerverein Bad Kissingen und deren Beauftragten zum Zwecke der Verbandsarbeit und Mitgliederverwaltung gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem Jägerverein Bad Kissingen folgende Daten in Vereinsmitteilungen, Presse oder über Internet zu veröffentlichen: Vorname, Nachname; Fotos (vorliegende und zukünftig erstellte); sonstige Daten (Leistungsergebnisse, Teilnahmen, Veranstaltungen); spezielle Daten von Funktionsträgern; Anschrift; Telefonnummer; E-Mail;

Datum / Ort _____ Unterschrift _____

Absender:

An den
Jägerverein Bad Kissingen 1927 e. V.
Postfach 1565
97665 Bad Kissingen

Lastschriftmandat für den Beitragseinzug im SEPA-Verfahren

Zahlungsempfänger:

Jägerverein Bad Kissingen 1927 e.V., Postfach 1565 , 97665 Bad Kissingen

Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE19ZZZ00000165206**

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Jägerverein Bad Kissingen 1927 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Jägerverein Bad Kissingen 1927 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Akad. Grad, Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Name des Kreditinstituts

BIC

Kontonummer

BLZ

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift