



# 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 <sup>(1)</sup> (30,00 €)
Jagdscheininhaber seit: ____ / ____ / ____ bzw. gem. Bestätigung Lehrgangsteilnehmer der Kreisgruppe _____ Jägerprüfung voraussichtlich: ____ / 20__	Erstmitgliedschaft besteht bereits seit _____ bei der BJV Kreisgruppe: _____ <small>(<sup>1</sup>) 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:	<b>Kreisgruppe Ebersberg im Landesjagdverband Bayern e.V. Untermeierhof 1, 85643 Steinhöring</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer	<b>DE72ZZZ00000201306</b>

### 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:	
BIC:	
Kreditinstitut Name u. Anschrift:	

Ort, Datum

Unterschrift