



Kreisjägergruppe Wunsiedel-Marktredwitz e.V.

im

Landesjagdverband Bayern e.V.

1. Vorsitzender Ekkehard Schwärzer

Am Hügelfelsen 5, 95493 Bischofsgrün

Tel. 09276-1000; Fax 924177; mobil 0171-9313731

Mail: info@schwaerzer.de

Antrag

auf Mitgliedschaft im Landesjagdverband Bayern e.V. Kreisgruppe Wunsiedel-Marktredwitz

Anrede:.....	Akad.Grad:.....	Geb. Dat.:.....
Name:.....	Vorname:.....	
Straße:.....		PLZ/Ort:
Beruf:.....		
Tel./ Fax:.....		
Mobil:		E-Mail:.....
Jagdscheininhaber seit (Tag/Monat/Jahr).....		bzw. Prüfung voraussichtlich:.....
Kursteilnehmer ja: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

Beitritt als:

Hauptmitglied **Zweit**mitglied * **Bläser**
 (66,00 €) (30,00 €) (36,00 €)

Ich bin/war bereits Erstmitglied der BJV-Kreisgr.**:.....(BJV-Nr.:.....)

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

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

SEPA-Basis-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die 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.

Name des Zahlungsempfängers BJV Kreisgruppe Wunsiedel – Marktredwitz e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE 63ZZZ 0000 1273221	Mandatsreferenz fortlaufende Nr.
--	--

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut	IBAN (22 Stellen) DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
----------------	---

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------