



BJV-Kreisgruppe Lohr a. Main

Helmut Krebs

Lerchenweg 3

97737 Gemünden / Hofstetten

**Bayerischer Jagdschutz
und Jägerverband
Kreisgruppe
Lohr a. Main**

www.bjv-lohr.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Landesjagdverband Bayern e.V., Kreisgruppe Lohr a. Main

Ja, ich möchte Mitglied im Landesverband Bayern, der Kreisgruppe Lohr a. Main, werden.

-Angaben zu meiner Person :

| | | | |
|----------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------|
| Anrede/Akkad. Grad: | <input type="text"/> | Geb.-Datum | <input type="text"/> |
| Name : | <input type="text"/> | Straße : | <input type="text"/> |
| Vorname : | <input type="text"/> | PLZ, Wohnort : | <input type="text"/> |
| Jagdscheininhaber seit : | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| Beitritt zur BJV- Kreisgruppe : | <input type="text"/> | als Hauptmitglied (X) | <input checked="" type="checkbox"/> oder als Zweit- |
| ich bin bereits Erstmitglied der BJV-Kreisgruppe : | <input type="text"/> | mitglied: | <input type="text"/> |
| Beruf : | <input type="text"/> | email : | <input type="text"/> |

SEPA - Lastschriftenmandat (Einzugsermächtigung).

Jahresbeitrag für Hauptmitglieder 72,00 € und 8,45 € für Hundeunfall- u. Rechtsschutzversicherung;

Jahresbeitrag für Zweitmitglieder 25,00 € (kein Versicherungsschutz)

Bayerischer Jagdschutz- und Jägerverband Lohr a. Main e.V im Landesjagdverband Bayern - Bayerischer Jagdverband e.V. - Schulstraße 4, 97846 Partenstein

Gläubiger Identifikationsnummer **DE 21ZZZ0000035810** - Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Bayer. Jagdschutz u. Jägerverband Lohr a. Main, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bayer. Jagdschutz u. Jägerverband auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung - jährlich jeweils in der ersten Februarwoche des Jahres.

| | | | |
|------|----------------------|-----|----------------------|
| IBAN | <input type="text"/> | BIC | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | den | <input type="text"/> |

Unterschrift des Antragstellers