



Bayerischer Jagdverband e.V.
Hohenlindnerstraße 12, 85622 Feldkirchen
Telefon: 089 / 990 234 56, Fax: 089 / 990 234 35

An die Kreisgruppe

Kreisjagdverband Kempten

im Landesjagdverband Bayern e.V.

Antrag

auf Mitgliedschaft im Bayerischen Jagdverband e.V.

Kreisgruppe Kempten

Ja, ich möchte Mitglied im Bayerischen Jagdverband e.V. werden

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"/>

Berufsjäger Ja Nein Forstmann Ja Nein Mitglied im BBB Ja Nein Bläser Ja Nein

Außerordentliches Mitglied Ja Nein

Beitritt als: **Erstmitglied** **Zweitmitglied *** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

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

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

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

Ich bin bereits BJV-Mitglied seit: aufgrund der Mitgliedschaft in einer anderen Kreisgruppe.

Ich bin mit dem Beitragseinzug von meinem Konto einverstanden ja nein

*** Bitte beachten Sie die jeweiligen SEPA-Lastschriftmandate der einzelnen Kreisgruppen u. Mitgliedsvereine

Bankverbindung:.....

IBAN

BIC

Datum / Ort.....

.....
Unterschrift des Antragstellers