

LANDESJAGDVERBAND BAYERN E.V. (BJV)

HOHENLINDNER STR. 12, 85622 FELDKIRCHEN

Telefon: 089/99023456, Telefax: 089/99023435

An d^} Ræ åç^! àæ å Donauwörth e.V.

FAX: 09090 / 921071

z.Hd. Robert Oberfrank
Albrechtstr. 1
86641 Rain am Lech

Antrag auf Mitgliedschaft im Landesjagdverband Bayern e.V. >Uj Xj YfVUbXDonauwörth e.V.

Ja, ich möchte Mitglied im Landesjagdverband Bayern e.V. werden.

Angaben zu meiner Person: BJV NR.: _____
Intern

Anrede: _____ Akad.Grad: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

e-Mail: _____ Beruf: _____

Jagdscheininhaber seit: _____ bzw. Jägerprüfung vorraussichtlich: _____

Beitritt zur BJV-?fY]g] fi ddY Donauwörth: **67,-€** **40,-€**
als Erstmitglied Zweitmitglied *

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

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

Bläser: ja nein Forstmann: ja nein

Berufsjäger: falls ja: Staatsdienst Privatdienst

Außerordentliches Mitglied: Mitglied im BBB:

Datum / Ort: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung auf der 2. Seite ausfüllen!

* 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.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Jagdverband Donauwörth e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address:

Straße und Hausnummer /
Street name and number:

Albrechtstr. 1

Postleitzahl, Ort und Land /
Postal code, city and Country:

86641 Rain am Lech, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer /
Creditor identifier:

DE90ZZZ00000268397

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) /
Mandat reference (to be completed by the creditor):

persönliche Mitgliedsnummer BJV

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Jagdverband Donauwörth e.V. im Landesjagdverband Bayern e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Jagdverband Donauwörth e.V. 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Jagdverband Donauwörth e.V. im Landesjagdverband Bayern e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Jagdverband Donauwörth e.V. im Landesjagdverband Bayern e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address (Angabe freistellen / Optional information)

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann ebenfalls wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit OE beginnt
Note: If the creditor's IBAN is beginning with OE, the use of the BIC could be omitted

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor