



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

An die Kreisgruppe

Antrag

auf Mitgliedschaft im Bayerischen Jagdverband e.V.
Kreisgruppe _____

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

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Datum / Ort

.....
 Unterschrift des Antragstellers