



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



An die Kreisgruppe Marktoberdorf

**1. Vorsitzender
Hr. Peter Keßler
Schreyöggstr. 11
87671 Ronsberg**

Antrag

auf Mitgliedschaft im Bayerischen Jagdverband

Kreisgruppe Marktoberdorf

Ja, ich möchte Mitglied im Bayerischen Jagdverband werden

Angaben zur Person (bitte gut leserlich ausfüllen):

Anrede: _____ Akad. Grad: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Jagdscheininhaber seit (Monat/Jahr) _____ bzw. Prüfung voraussichtlich: _____

Kursteilnehmer: ja: nein:

Berufsjäger: ja: nein: / Mitglied im BBB: ja: nein: / Jagdhorn-Bläser: ja: nein:

Außerordentliches Mitglied: ja: nein:

Beitritt als **Erstmitglied** **Zweit-/Nebenmitglied** * **Altmitglied (Ü70)** *** (Zutreffendes bitte ankreuzen)
67€/Jh. 30€/Jh. 50€/Jh.

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: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers