



**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

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

Bankverbindung: .....

\*\*\*

IBAN .....

BIC .....

Datum / Ort: .....

.....  
Unterschrift des Antragstellers