



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Die Deutsche Waidmannsgilde e.V.“, Sitz München.

Anrede  Frau  Herr Titel \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Tel./Mobil \_\_\_\_\_

Jagdschein seit\* \_\_\_\_\_ Falkner\*  nein  ja Jagdhund\*  nein  ja  
Revierinhaber\*  nein  ja Jagdrevier\* \_\_\_\_\_ Jagdhornbläser\*  nein  ja

\* Freiwillige Angabe

Die folgenden Angaben dienen der Meldung & Beitragsfestsetzung beim Landesjagdverband Bayern e.V.

- Erstmitglied (80 €/Jahr)  
 Familienmitglied (62 €/Jahr) Name des Familienmitglieds: \_\_\_\_\_  
 Zweitmitglied (62 €/Jahr) Ich bin bereits Erstmitglied in der BJV-Kreisgruppe: \_\_\_\_\_  
 Ich erhalten bereits die Zeitschrift „Jagd in Bayern“

Ich erkenne die gültige Satzung und Ordnungen des Vereins „Die Deutsche Waidmannsgilde e.V.“ an. Der Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages erfolgt per SEPA-Lastschrift. Eine Vorabinformation über den Lastschriftinzug ist nicht erforderlich.

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke durch „Die Deutsche Waidmannsgilde e.V.“ und den „Landesjagdverband Bayern e.V.“ gemäß Bundesdatenschutzgesetz einverstanden.

x \_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

### SEPA Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** Die Deutsche Waidmannsgilde e.V., Beim Forstwirt 1, 85630 Grasbrunn  
**Gläubiger ID:** DE37ZZZ00001970634 **Mandatsreferenz:** BJV-Mitgliedsnummer **Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

#### Zahlungspflichtiger

Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ich ermächtige „Die Deutsche Waidmannsgilde e.V.“ die jährlich wiederkehrenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Die Deutsche Waidmannsgilde e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

x \_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)