



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 Lastschrifteinzug 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.

✕ _____
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.

✕ _____
Datum, Ort, Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)