



# Kreisgruppe Fürstenfeldbruck e.V. im Landesjagdverband Bayern e.V.



www.bjv-ffb.de Email: vorstand@bjv-ffb.de Fax: 08142 / 488 356

An die  
Kreisgruppe Fürstenfeldbruck e.V.  
im Landesjagdverband Bayern e.V  
1. Vorstand  
Sommerstr. 1 c  
82216 Maisach - OT Gernlinden

## Antrag auf Mitgliedschaft in der Kreisgruppe Fürstenfeldbruck e.V.

- als Erstmitglied (und damit auch Mitglied im LJV Bayern e.V.)  als Zweitmitglied, da ich bereits Mitglied in der Kreisgruppe  seit  bin

### Angaben zu meiner Person:

|             |                      |                  |                      |
|-------------|----------------------|------------------|----------------------|
| Beruf       | <input type="text"/> | Telefon priv.    | <input type="text"/> |
| Akad. Grad  | <input type="text"/> | Telefon tagsüber | <input type="text"/> |
| Anrede      | <input type="text"/> | Telefon mobil    | <input type="text"/> |
| Name        | <input type="text"/> | Fax Priv.        | <input type="text"/> |
| Vorname     | <input type="text"/> | Fax tagsüber     | <input type="text"/> |
| Geb. Datum  | <input type="text"/> | E-Mail           | <input type="text"/> |
| Straße      | <input type="text"/> |                  |                      |
| PLZ Wohnort | <input type="text"/> |                  |                      |

Jagdscheininhaber seit  bzw. Jägerprüfung voraussichtl. (Datum)

- Ich wünsche die Zusendung der "Jagd in Bayern" (nur für Erstmitglieder)

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Sinne der DSGVO einverstanden.  
Ebenso bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an den Landesjagdverband Bayern e.V. einverstanden

### SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE81 ZZZ0 0001 3155 77)

Hiermit ermächtige ich die Kreisgruppe FFB e.V. im LJV Bayern e.V. die Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzulösen

- Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung  
 Auf die Übersendung einer Vorankündigung (PreNotification) verzichte ich aufgrund des geringen Betrages

Beitragseinzug: Vereinsbeitrag (jährlich, 1 x im 1. Quartal des laufenden Jahres. Alle Änderungen betreffend den Namen, der Adresse und der Bankverbindung sind der Kreisgruppe FFB schriftlich mitzuteilen

Name des Kreditinstitutes:  SWIFT-BIC:

IBAN: (22 Stellen lang)  
DE

Datum  Name Kontoinhaber (falls abweichend)  Unterschrift des Antragstellers: