



# Kreisgruppe Marktheidenfeld des Bayerischen Jagdverbandes



## Herzlich willkommen!

### Antrag auf Mitgliedschaft in der Kreisgruppe

## Marktheidenfeld

ich möchte Zweitmitglied werden<sup>1</sup>

Mein Mitgliedsbeitrag

Erstmitgliedschaft in:

Akad.Grad:

Ja, ich zahle den jährlichen Basisbeitrag von 70,50€ der Kreisgruppe/des Jagdvereins

Geb.dat.:

Name:

Ich unterstütze den Verband zusätzlich und zahle freiwillig einen erhöhten Beitrag von .....€

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Kreisgruppe, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisgruppe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kreditinstitut:**

**IBAN:**

**BIC:**

Ja, ich möchte Informationen per E-Mail/WhatsApp von der Kreisgruppe erhalten

**Datenschutzhinweis:** Ihre Angaben werden vom Bayerischen Jagdverband e.V., bzw. der Kreisgruppe und deren Beauftragten zum Zwecke der Verbandsarbeit und Mitgliederverwaltung gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet. Darüber hinaus verweisen wir auf die Datenschutzerklärung der Kreisgruppe.

<sup>1</sup> eine Zweitmitgliedschaft ist nur möglich, wenn bereits bei einer anderen Kreisgruppe des BJV eine Erstmitgliedschaft besteht und auch bestehen bleibt.

### Freiwillige Angaben

Beruf:

Ich habe den Jagdschein seit:

Ich bin Jagdhornbläser/in

Ich bin Hundeführer/in

Ich bin Berufsjäger/in

Ich bin Jagdscheinanwärter/in

Ich bin Förster/in

Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube der Kreisgruppe Marktheidenfeld folgende Daten in Vereinsmitteilungen, Presse oder über Internet zu veröffentlichen:

- Vorname, Nachname
- Fotos (vorliegende und zukünftig erstellte)
- sonstige Daten (Leistungsergebnisse, Teilnahmen, Veranstaltungen)
- spezielle Daten von Funktionsträgern: Anschrift, Telefonnummer, E-Mail

**Bitte schicken Sie diesen Antrag an:**

**Tobias Schreck**  
**Marktheidenfelder Str. 4**  
**97837 Erlenbach**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

