



**Bayerischer Jagdverband e.V.**  
**Hohenlindnerstraße 12, 85622 Feldkirchen**  
**Telefon: 089 / 990 234 56, Fax: 089 / 990 234 35**

**An die Kreisgruppe**

Forchheim, z.H. Michaela Burkard  
Tiefenstürmig 21, 91330 Eggolsheim

**Antrag**

**auf Mitgliedschaft im Bayerischen Jagdverband e.V.**  
**Kreisgruppe Forchheim**

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:.....	
Jagscheininhaber 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

Bankverbindung:.....

IBAN .....

BIC .....

Ich bin damit einverstanden, dass mich Mitglieder der Vorstandschaft der Kreisgruppe Forchheim unter meinen o.g. Kontaktdaten kontaktieren.

Datum / Ort.....

.....  
Unterschrift des Antragstellers

Hinweise zum Datenschutz (DSGVO) unter: <http://www.jagd-forchheim.de/dsgvo.html>