



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

**An die Kreisgruppe**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Antrag**

**auf Mitgliedschaft im Bayerischen Jagdverband e.V.**  
**Kreisgruppe \_\_\_\_\_**

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:.....

Jagdscheininhaber seit (Monat/Jahr)..... bzw. Prüfung voraussichtlich:.....

Kursteilnehmer ja:  nein

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:.....

Kto-Nr:..... BLZ:.....

IBAN (internationale Kontonummer).....

BIC (internationale BLZ).....

Datum / Ort.....

Unterschrift des Antragstellers