



Landesjagdverband Sachsen Anhalt e.V.
Jägerschaft Hettstedt e.V.



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Landesjagdverband Sachsen Anhalt e.V..
Zu meiner Person mache ich folgende Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Beruf: _____

Geboren am: _____ in: _____

Jagdprüfung (Jahr): _____ Jagdschein(Jahr): _____

Ich bin:

Hundeführer: Ja nein Jagdhornbläser: Ja nein Falkner: Ja nein

Jagdhundezüchter (Rasse): _____

Bisherige Mitgliedschaft in jagdlichen Organisationen (LJV, JGHV, Falkner usw.):

von: _____ bis: _____ wo: _____

von: _____ bis: _____ wo: _____

gegebenenfalls ehrenamtliche Tätigkeiten in diesen Organisationen:

Gegebenenfalls verliehene jagdliche Auszeichnungen:

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung des Landesjagdverbandes Sachsen-Anhalt e. V. als für mich bindend an. Ich willige ein, dass der Landesjagdverband Sachsen-Anhalt e. V. im erforderlichen Umfang diese Daten erfasst und speichert, um sie für satzungsgemäße Zwecke zu verwenden.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Vermerk der Jägerschaft: _____

Diesem Antrag ist in der Vorstandssitzung der Jägerschaft am _____ stattgegeben / nicht stattgegeben worden.

Gründe der Ablehnung des Antrags: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für:

(bitte ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------|---|------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Betrag Landesjagdverband Sachsen-Anhalt e.V. | z.Z. | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Beitrag Jägerschaft Hettstedt e.V. | z.Z. | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Haftpflichtversicherung | z.Z. | 25,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Aufnahmegebühr | z.Z. | 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Einmalbeträge / Spenden (jährlich) | | _____ € |

Bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Durch Lastschrift einzuziehen.

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung des Landesjagdverbandes Sachsen-Anhalt e. V. als für mich bindend an.

Ort und Datum

Unterschrift

06343 Mansfeld OT Abberode

Jägerschaft Hettstedt e.V.
Herr Peter König
Schulstrasse Abberode 5