



# AUFNAHMEANTRAG



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

Name: ..... Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... Beruf: .....

Geboren am: ..... in: .....

Jagdprüfung (Jahr): ..... 1. Jagdschein (Jahr): .....

E-Mail: .....

Ich bin:

Hundeführer  ja  nein Jagdhornbläser  ja  nein Falkner  ja  nein

Jagdhundezüchter (Rasse): .....

Bisherige Mitgliedschaft in jagdlichen Organisationen (LJV, JGHV, Falkner u.s.w.):

von ..... bis ..... wo .....

von ..... bis ..... wo .....

Gegebenenfalls ehrenamtliche Tätigkeit 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 Auftrages

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift

## **Einzugsermächtigung**

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

(bitte ankreuzen)

- |                          |  |             |                   |
|--------------------------|--|-------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Beitrag Landesjagdverband Sachsen-Anhalt e.V.</b> | <b>z.Z.</b> | <b>55,00 Euro</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Beitrag Jägerschaft Hettstedt e.V.</b>            | <b>z.Z.</b> | <b>15,00 Euro</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Haftpflichtversicherung</b>                       | <b>z.Z.</b> | <b>25,00 Euro</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Aufnahmegebühr</b>                                | <b>z.Z.</b> | <b>5,00 Euro</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Einmalbeträge / Spenden (jährlich)</b>            | .....       | <b>Euro</b>       |

Bei Fälligkeit zu Lasten meines

**Kreditinstitut:** .....

**IBAN:** .....

**BIC:** .....

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, Datum

.....  
Unterschrift