



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

**An die Kreisgruppe Vilsbiburg**

**Thomas Steiner**

**eMail:**

**schriftfuehrer@bjv-vilsbiburg.de**

**Trollblumenweg 9**

**84036 Kumhausen**

**Antrag**

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

**Kreisgruppe Vilsbiburg**

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 (Tag/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:.....

IBAN .....

BIC .....

Datum / Ort.....

.....  
 Unterschrift des Antragstellers