



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Jagdschutz- und Jägerverein Freising Stadt und Land e.V.

- als Erstmitglied (ordentliches Mitglied)
 als Zweitmitglied*
 als außerordentliches Mitglied (Förderer des Waidwerks)
 Ich beantrage die Jagdhaftpflichtversicherung bei der Interversicherung AG zum Jahresbeitrag von derzeit 25,20 EUR / Jahr für 1 Jahr 3 Jahre

Diese Versicherung kann nur von Vereinsmitgliedern abgeschlossen werden. Vor Ablauf der Versicherung kann die Vereinsmitgliedschaft nicht gekündigt werden. Der Versicherungsbeitrag wird vom Verein abgebucht und an die INTER-Versicherung weitergeleitet.

Ich erkläre mich bereit, die anerkannten Grundsätze deutscher Waidgerechtigkeit zu wahren und meiner Beitragspflicht regelmäßig nachzukommen.

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

**Eine Zweitmitgliedschaft ist nur möglich, wenn bereits bei einer anderen Kreisgruppe des BJV eine Erstmitgliedschaft besteht und auch bestehen bleibt*

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung gemäß DSGVO

Datenschutzhinweis: Ihre Angaben werden von dem Bayerischen Jagdverband e.V., dem Jagdschutz und Jägerverein Freising Stadt und Land e.V. und deren Beauftragten zum Zwecke der Verbandsarbeit und Mitgliederverwaltung gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet. Darüber hinaus verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung. <https://www.jagd-freising.de/datenschutz.htm>

Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem Jagdschutz und Jägerverein Freising Stadt und Land e.V. folgende Daten in Vereinsmitteilungen, Presse oder über Internet zu veröffentlichen:

- Vorname, Nachname
- Fotos (vorliegende und zukünftig erstellte)
- sonstige Daten (Leistungsergebnisse, Teilnahmen, Veranstaltungen)
- spezielle Daten von Funktionsträgern: Anschrift, Telefonnummer, E-Mail

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE75ZZZ00000666464

Mandatsreferenz: _____
(Mitgliedsnummer beim BJV wird von Verein vergeben)

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Bank _____

IBAN DE _____

BIC _____

Datum, Unterschrift