



Kreisjägerschaft Schönebeck e. V.

im Landesjagdverband Sachsen-Anhalt

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ Fax: _____
Eintritt (Datum): _____ Hegering: _____
Besonderheiten:
(Hundeführer / Bläser usw.) _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug:

Hiermit ermächtige ich, die **Jägerschaft Schönebeck e.V.** den aktuellen Jahresbeitrag **jährlich zum 1.März** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontoinhaber : _____

IBAN: . _____

BIC : _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)