

Anmeldung zum Jagdkurs

Akad. Grad/Titel: Zust. Landratsamt:

Name: Vorname:

PLZ Wohnort: Straße:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Beruf: eMail:

Telefon: Telefax: mobil:

Bereits BJV Mitglied in Kreisgruppe: Spiele Blasinstrument:

Hiermit melde ich mich verbindlich zum

Vorbereitungslehrgang für die Jägerprüfung

an. Gleichzeitig beantrage ich die Mitgliedschaft im Jagdverband Donauwörth e.V..
Mit dem Beitragseinzug von meinem o. g. Konto bin ich einverstanden.

Lehrgangsbeginn: konkreter Termin wird noch bekannt gegeben

Ort: Ausbildungsraum des Jagdverband Donauwörth,

Lehrgangsgebühr: € 1.850,-- (mit nachstehender Unterschrift ermächtige ich den Kreisjagdverband zum Einzug der Lehrgangsgebühren)

Weitere Kosten: Standgebühr/Munition am Schießstand
Prüfungsgebühren

Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat SEPA

Name des Zahlungsempfängers

Jagdverband Donauwörth e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Albrechtstraße 1

Postleitzahl und Ort

86641 Rain

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE90ZZZ00000268397

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Persönliche Mitglieds-Nr.:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Jagdverband Donauwörth e. V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Jagdverband Donauwörth e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

(Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.)

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)