

Steirischer Jagdschutzverein Birkfeld

Zweigverein des Steirischen Jagdschutzvereins

.....p.A. : 895 Tcwgp.'H:mngpuglp'6:
Mobkn: 0664 T5; '6: '6; 4 - E-mail: birkfeld@jagdschutzverein.at www.birkfeld-jsv.at



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Steirischen Jagdschutzverein Birkfeld, Ortsstelle

Ich anerkenne die Satzungen und bin bereit, einen Mitgliedsbeitrag entsprechend dem jeweils geltenden Beitragschlüssel zu bezahlen. Ich bin einverstanden, dass meine Angaben für die Mitgliederdatei in der Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden und stelle meine Daten widerruflich für Vereinszwecke zur Verfügung.

Eintrittsdatum

Unterschrift

Angaben für die Mitgliederdatei

Familienname: Vorname:

Akad. Grad/Titel: Geburtsdatum:

Anschrift: Beruf:

PLZ: Ort:

Telefon: Handy:

E-Mail:

Jagdprüfung abgelegt am: in:

Aufsichtsjägerprüfung am: in:

Angaben zum Mitgliedsbeitrag (Zutreffendes ankreuzen)

Ich bezahle jährlich bar beim Ortskassier

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug des Mitgliedsbeitrages

Hiermit ermächtige ich den Steirischen Jagdschutzverein Birkfeld widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei der

Name des Instituts , Kontoinhaber:

IBAN: BIC:

im Wege des Lastschrifteinzugsverfahrens einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Unterschrift des Kontoinhabers