



# Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Jäger-Verein Frankfurt Nord-Ost und Jagdgebrauchshundeverein e. V., Sitz Frankfurt am Main, und erkläre mich mit den Satzungen des Vereins einverstanden.

(Bitte senden Sie diesen Antrag, vollständig ausgefüllt und unterschrieben, an unsere unten genannte Geschäftsstelle.)

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>	Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>
geboren am	<input type="text"/>	in	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>		
Telefon privat	<input type="text"/>	geschäftlich	<input type="text"/>
mobil	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
Jagdschein?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	Falls ja, seit wann? <input type="text"/>
Eigenes Revier?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Mitglied in anderen Vereinen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	Falls ja, seit wann? <input type="text"/>
Welche?	<input type="text"/>		
Hundeführer?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	Welche Rasse? <input type="text"/>
Jagdhornbläser?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	Im Besitz eines Jagdhornes? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Abzeichen und Ehrungen	<input type="text"/>		

---

Ort, Datum

---

Unterschrift



## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE44ZZZ00000594272

Mandatsreferenz: (wird vom JVNO eingetragen)

Ich ermächtige den Jäger-Verein Frankfurt Nord-Ost und Jagdgebrauchshundeverein e. V., Sitz Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (31.03.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut

IBAN

Kontoinhaber

Mitglied (falls vom  
Kontoinhaber  
abweichend)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers