

**Antrag auf Mitgliedschaft in der Jägerschaft Heiligenstadt e.V.
 und dem Landesjagdverband Thüringen e.V.**

Name:	Vorname:	Straße:
.....
PLZ:	Ort:	Geb. am:
.....
Telefon:	Handy:	
.....	
P.....	P.....	
E-Mail:.....		
<input type="radio"/> Ja, ich möchte per Mail über Neuigkeiten informiert werden		
<input type="radio"/> Nein, ich möchte nicht über Neuigkeiten informiert werden		
Mitgliedsart:	Erstmitglied <input type="radio"/>	Zweitmitglied <input type="radio"/>
Jagdscheininhaber seit:	Mitglied in anderen LJV:	Funktion im Jagdwesen:
.....
Mitglied in anderen Jägerschaften:		Versicherung Hund: (Bestätigung der jagdlichen Brauchbarkeit § 39 ThJG)
.....	

Ich erkenne die Satzung der Jägerschaft, die auf der Webseite eingesehen werden kann, an und bin bereit, an der Verwirklichung der Ziele und Aufgaben der Jägerschaft aktiv mitzuwirken.

Ort, Datum: **Unterschrift:**

SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Ich nehme die kostenpflichtige Jagdhaftpflichtversicherung bei der Gothaer Versicherung (Kosten siehe Webseite <http://www.jaegerschaft-heiligenstadt.de/vereinsleben/gebuehren-und-beitraege>) wie folgt in Anspruch:

- | | |
|--|---|
| Versicherung 1 Jahr <input type="radio"/> | Private Versicherung: <input type="radio"/> |
| Versicherung 3 Jahre <input type="radio"/> | Jungjäger Versicherung: <input type="radio"/> |
| | (nur während der Ausbildung) |

Ich bin damit einverstanden, dass der jährlich anfallende Beitrag von meinem Konto abgebucht wird.

.....
 Ort, Datum
 Bankverbindung: Volksbank Heiligenstadt IBAN: DE63 8209 4004 0100 0017, Gläubiger-ID: DE84ZZZ00000821890

.....
 Unterschrift