

Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein
„Jagdschule Oberhavel e.V.“

Name:, Vorname:

Wohnanschrift:

.....

Geburtsdatum:, Geburtsort:

Telefon:, Mobil:, Fax:

Email:,

Beruf:, Tätig als:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Ich erkenne die Satzung der „Jagdschule Oberhavel“ Verein zur Förderung der Jagdausbildung und jagdlichen Weiterbildung e.V. an und werde die satzungsgemäßen Ziele des Vereins unterstützen.

Ich zahle den Jahresbeitrag in Höhe von EUR 20,00 zur jeweiligen Fälligkeit auf das Konto der Jagdschule Oberhavel, Kontonummer 1000 819 953, BLZ 160 500 00, oder IBAN: DE66160500001000819953, BIC: WELADED1PMB bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse, Potsdam.

Mitglied im Landesjagdverband Brandenburg: Ja Nein

Ort, Datum, Unterschrift

Einwilligungserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, das die Jagdschule Oberhavel e. V. in erforderlichem Umfang meine Daten, die sich aus den Antragsunterlagen ergeben, erfaßt, speichert und zu den satzungsgemäßen Zwecken verwendet.

Ort, Datum, Unterschrift

Teilnahme am Lehrgang: Ja Nein Mitgliedsnummer: