

# Nordfränkischer Jagdgebrauchshunde-Verein e.V. Baunach

gegründet 1960

[www.nordfraenkischer-jgv.de](http://www.nordfraenkischer-jgv.de)

1. Vorsitzender: Dr. Peter Schunk  
Obere Rangenäcker 20  
96476 Bad Rodach/Heldritt  
Telefon 09564/92370  
info@kleintierpraxis-bad-rodach.de



## Anmeldung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Nordfränkischen Jagdgebrauchshunde-Verein e. V. Baunach.

Name: ..... Vorname: .....

PLZ / Wohnort: ..... Telefon: .....

Straße u. Haus-Nr.: .....

E-Mail: .....

Beruf: ..... Geb.-Datum: .....

BJV-Mitglied der Kreisgruppe: .....

Mitglied eines Zuchtvereines: .....

Mitglied eines weiteren JGV: .....

Verbandsrichter/in Nr.: .....

Mitgliedsbeitrag: Jahresbeitrag (fällig jeweils zum 31.1. jeden Jahres)      **15€**  
Einmalige Aufnahmegebühr      **12€**

Fälligkeit: Bezüglich der ersten Belastung Ihres Mitgliedsbeitrages in Höhe von 15€ plus 12€ einmalige Aufnahmegebühr erhalten Sie gesondert Nachricht. Die zukünftigen SEPA-Basis-Lastschriftzüge in Höhe von 15€ erfolgen jeweils jährlich am letzten Geschäftstag im Januar des laufenden Jahres.

Bitte nachfolgende bzw. rückwärtige Seite - Einzugsermächtigung - ebenfalls ergänzen und unterschreiben.

Datum .....

Unterschrift .....

Name des Hundes	Rasse	Wurfdatum	Geschlecht	Zuchtbuch-Nr.

2. Vorsitzender: Werner Pietschmann, Schirmer Weg 1, 96215 Lichtenfels, Tel. 09565-2196  
Schatzmeisterin: Susanne Pilger, Kreuzgraben 36, 91462 Dachsbach, Tel. 09163/996180, Fax 09163/994460, E-Mail: [susanne.pilger@web.de](mailto:susanne.pilger@web.de)  
Schriftführerin: Kirsten Schwarm, Kürengrund 56, 96450 Coburg, Tel. 09561/37122, Fax 09561/319699, E-Mail: [k.schwarm@gmx.de](mailto:k.schwarm@gmx.de)

**Bankverbindung: Sparkasse Coburg-Lichtenfels – Konto: 970 55 75 – BLZ: 783 500 00  
IBAN: DE 1278 3500 0000 0970 5575 – BIC: BYLADEM1COB**

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Nordfränkischer Jagd-Gebrauchshund-Verein e. V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Ober Rangenäcker 20

**Postleitzahl und Ort:**

96476 Bad Rodach-OT Heldritt

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

D E 5 9 J G V 0 0 0 0 0 1 5 2 0 7 0

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

D E

**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

X