



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Kreisjagd-/Jagdverband \_\_\_\_\_ und damit in den Landesjagdverband Brandenburg e.V.

Zur Person: *(Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben!)*

Titel \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Tätigkeit \_\_\_\_\_

Hundeführer  Rasse \_\_\_\_\_, Jagdhornbläser , Falkner

Bisher im LJV \_\_\_\_\_ Zweitmitgliedschaft

Ich möchte im Landkreis \_\_\_\_\_

möglichst im Kreisjagd-/Jagdverband *(siehe Liste)* \_\_\_\_\_  
tätig werden, bitte leiten Sie meinen Antrag an diesen weiter.

Ich bin auf den LJVB aufmerksam geworden durch

Internet  Presse  ich wurde geworben  durch: \_\_\_\_\_  
*Name, Vorname, Mitgliedsnummer LJVB*

Ich wünsche weitere Informationen über die vom LJVB angebotene

Gruppenjagdhaftpflichtversicherung  Gruppenunfallversicherung  Hundeunfallversicherung

**Die Richtigkeit der oben gemachten Angaben bestätige ich. Die Satzung des Landesjagdverbandes Brandenburg e.V. und des Kreisjagd-/Jagdverbandes erkenne ich an. Ich werde bei der Erfüllung seiner Aufgaben mitwirken.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz**

*Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Bei Teilnahme an Gruppenversicherungsverträgen ermächtige ich den LJVB zur Weitergabe der erforderlichen Daten an den Versicherer. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vermerk des Kreisjagd-/Jagdverbandes: eingegangen am: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft begründet durch Beschluss vom: \_\_\_\_\_  
*(Kopie an LJVB)*