

**Anlage**  
**zum Sepamandat für den KJV/JV \_\_\_\_\_ e.V.**  
**und den Landesjagdverband Brandenburg e.V.**

Name: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

aktuelle Emailadresse: \_\_\_\_\_

aktuelle Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Landesjagdverband bzw. den KJV/JV \_\_\_\_\_  
meine jährlichen Beiträge gemäß dem beiliegenden SEPA Mandat einzuziehen.  
Zusätzlich sollen folgende Zahlungen mit abgerufen werden:

Haftpflicht für drei Jahre, erstmals ab 20 \_\_\_\_\_

Haftpflicht für ein Jahr

Unfallversicherung (jährlich)

Tierarztkosten gemäß beiliegendem / vorliegendem Antrag (nicht zutreffendes streichen)  
(Betrag: \_\_\_\_\_ €)

**Nur für Zweitmitglieder:**

Ich bin Erstmitglied im Landesjagdverband \_\_\_\_\_

mit der Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift