

Jägerschaft Haldensleben e.V.

Mitglied des Landesjagdverband Sachsen-Anhalt e.V.



Vorname, Name:

Hegering:

Straße:

PLZ, Ort:

Name des Kontoinhabers:
(falls nicht selbst Mitglied)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Jägerschaft Haldensleben widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und ggf. meine Jagdhaftpflichtversicherung

von meinem Konto

BIC:

IBAN:

Kreditinstitut:

einziehen.

Ort und Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: