



**Jägerschaft Worbis e.V.**  
Landkreis Eichsfeld  
Mitglied im Landesjagdverband Thüringen e.V.



Jägerschaft Worbis e.V.  
Ohmbergstrasse 41c, 37339 Leinefelde-Worbis  
Tel.: 036074 92117 FAX: 036074 93061

**Antrag  
auf Mitgliedschaft in der Jägerschaft**

.....  
Name Vorname Geb. Datum  
Wohnanschrift :

.....  
PLZ Wohnort Strasse Nr.: Telefon

- Ich bin :
- Jäger in der Ausbildung
  - Jäger mit Eigenjagdbezirk
  - Jagdpächter
  - Jagdscheininhaber ohne Jagdbezirk
  - Forstbediensteter
  - Freund der Jagd ohne Jagdschein

Ich bin Besitz des Jagdscheines seit dem .....

Ich bin bereits als Erstmitglied in der Jägerschaft ..... registriert.

Ich bin bereit meine Beiträge im Lastschriftverfahren einziehen zu lassen : ja  nein

Ich nehme die Jagdhaftpflichtversicherung : für 1 Jahr  ; für 3 Jahre  ; nein

die Jungjägerhaftpflichtversicherung : ja  ; nein   
bei der Gothaer Versicherung in Anspruch.

Ich bin bereit, an der Verwirklichung der Ziele und Aufgaben der Jägerschaft aktiv mitzuwirken und erkenne die Satzung der Jägerschaft an.

.....  
Ort, Datum Unterschrift

**Ich ermächtige die Jägerschaft Worbis widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen.**

.....  
IBAN BIC Name des Kreditinstitut

.....  
Kontoinhaber ( falls abweichend von oberstehenden Namen )

.....  
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers