



Landesjagdverband Schleswig-Holstein e.V.

Bönnhusener Weg 6, 24220 Flintbek

Telefon: 04347 / 9087-0

Telefax: 04347 / 9087-20

e-Mail: info@ljbv-sh.de

Internet: www.ljbv-sh.de

An die Kreisjägerschaft (KJS) _____ im LJV-SH e.V.

Ich bitte um

Aufnahmeantrag in die o. g. KJS, Hegering _____

Abmeldung / Mitgliedsnummer: _____

Änderung von KJS/Hegering: _____ / _____

in KJS/Hegering: _____ / _____

als ordentliches Mitglied ((Doppelmitgliedschaft gem. Satzung LJV § 5 (2) und KJS § 6 (7))

als Zweitmitglied*) Eine Erstmitgliedschaft besteht in der KJS _____ seit dem _____

als Zweitmitglied/Hegering Erstmitgliedschaft besteht im Hegering _____

*) Eine Zweitmitgliedschaft kann nur im Bereich der Kreisjägerschaften des LJV Schleswig-Holstein e.V. eingegangen werden.

Mitglieder anderer Landesjagdverbände können im LJV Schleswig-Holstein e.V. nur Erstmitglieder werden ((§ 5 (2) der LJV-Satzung, § 6 (7) KJS-Satzung)).

Familienname: _____

Vorname: _____

PLZ / Ort: _____

Straße / Nr.: _____

Nationalität: _____

Jägerprüfung am in (KJS): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Schüler/Azubi voraussichtlich bis _____

Telefonnummer (pr.): _____

Telefonnummer (di.): _____

Mobilnummer: _____

Mailadresse: _____

Ich bin:

Bläser

Hundeführer

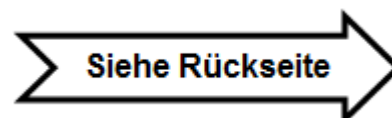
Schütze

Revierinhaber

Ich willige ein, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im LJV-SH / KJS von diesen für die Durchführung des Vereinszweckes erhoben, gespeichert und genutzt werden, z. B. Zurverfügungstellung des Adressenmaterials für den Versand des Mitteilungsblattes. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden beachtet. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht.

Datum: _____

Unterschrift _____



Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

--

Vom Kassenswart auszufüllen!

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer/Jahreszahl):

--

<p>Gläubiger-Identifikationsnummern (bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):</p> <p>LJV S-H: <u>DE26ZZZ00000193792</u> KJS Dithm.-Nord KJS Dithm.-Süd: KJS Eckernförde: KJS Eiderstedt: KJS Eutin: KJS Flensburg: KJS Hzgt. Lauenburg: KJS Kiel: KJS Lübeck: KJS Neumünster:</p>	<p>Gläubiger-Identifikationsnummern (bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):</p> <p>KJS Nordfriesland: KJS Oldenburg: <u>DE09ZZZ00000884544</u> KJS Pinneberg: KJS Plön: <u>DE03ZZZ00000531960</u> KJS: Rendsburg-Ost: KJS Rendsburg-West: KJS Schleswig: KJS Segeberg: KJS Steinburg <u>DE65ZZZ00000364780</u> KJS Stormarn</p>
---	--

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den obigen Zahlungsempfänger den Mitgliedsbeitrag der

Kreisjägerschaft _____ in Höhe von _____ €.

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. In diesem Beitrag ist der Mitgliedsbeitrag für den Landesjagdverband Schleswig-Holstein e.V. enthalten. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug der Beiträge erfolgt am _____ eines jeden Jahres. Sollte dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag fallen, erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.

Kontoinhaber: (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

--

Kreditinstitut:

IBAN: DE _____ -

Ort, Datum

Unterschrift

--	--