



Kreisjägerschaft Wesel e.V.

Im Landesjagdverband NRW e.V.

Geldernsche Straße 443a
47506 Neukirchen-Vluyn

Postfach 1217
47497 Neukirchen-Vluyn

Telefon 02845-32522
Telefax 02845-31656
E-mail: info@kjs-wesel.de

Beitritts-Erklärung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Kreisjägerschaft Wesel e.V. im Landesjagdverband Nordrhein-Westfalen e.V. als

Erstmitglied Zweitmitglied

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____ Beruf _____

Telefon _____ Mobil _____ E-mail _____

Welchem Hegering möchten Sie angehören? _____

(Ohne Angabe erfolgt eine Zuweisung nach Wohnort durch die Kreisjägerschaft)

Sind Sie bereits Mitglied im LJV? nein ja, in welcher Kreisjägerschaft _____

Jägerprüfung bestanden am: _____

Unterschrift

Datum

Als Begrüßungsgeschenk bei Erstmitgliedschaft wünsche ich mir:

Peltor-Gehörschutz LJV-Schirmmütze LJV-Jagdmesser Vogelstimmen-Doppel-CD

Die in diesem Formular enthaltenen Daten werden elektronisch gespeichert. Die Daten werden gemäß der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und des Landesdatenschutzgesetzes NRW entsprechend verwendet.

Da bei der manuellen Überweisung der Jahresbeiträge erhebliche organisatorische Schwierigkeiten und Kosten entstehen, nehmen wir die Abbuchung durch Bankeinzug vor. Wir bitten Sie daher, uns die anhängende Einzugsvollmacht zusammen mit Ihrem Antrag **unterschieden** zugehen zu lassen.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

(Bitte in Druckschrift)

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03KJS00000173642

IBAN _____ BIC _____

bei der _____

(genaue Bezeichnung des kontführenden Kreditinstituts)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Kreisjägerschaft Wesel e.V. im Landesjagdverband NRW e.V.** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Kreisjägerschaft Wesel e.V. im Landesjagdverband NRW e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Kreisjägerschaft Wesel e.V. im Landesjagdverband NRW e.V.** auf mein/unser Konto Lastschriften einzulösen.

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

Der Beitrag wird jeweils zum 1. Februar eines jeden Jahres eingezogen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____