



Antrag zur Aufnahme in die Landesjägerschaft Niedersachsen e. V.

und in die Jägerschaft des Landkreises Wesermarsch e.V.
im Hegering Butenland

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied und bitte um Angabe des für mich zuständigen Hegeringes.

Zur Person mache ich folgende Angaben:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ortsteil: _____
PLZ/Ort: _____ geboren am: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____ Beruf: _____

Weitere Angaben:

Jägerprüfung (Jahr): _____ 1. Jagdschein (Jahr): _____

Bisherige Mitgliedschaft in jagdlichen Organisationen

_____ von _____ bis _____
_____ von _____ bis _____

Gegebenenfalls ehrenamtliche Tätigkeiten in der Organisation der Jäger

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung der Landesjägerschaft Niedersachsen e. V. und der Jägerschaft des Landkreises Wesermarsch e.V. für mich als bindend an.

Mir ist bekannt, dass in einer Vorstandssitzung über diesen Aufnahmeantrag entschieden werden wird und ich erst nach erfolgter Benachrichtigung als ordentliches Mitglied zähle.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzvorschriften entsprechend der mir bekannten Datenschutzinformation, welche dem Antrag beiliegt und unter www.ljn.de zu finden ist, zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und verwendet werden.

Ort Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Ort Datum Unterschrift

Bitte beachten: Unbedingt die 2. Seite ausfüllen!

✕ SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe unten), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe unten) auf mein/ unser Konto gezogenen 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung (Beitrag)

Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Wird von der Jägerschaft ausgefüllt

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Hegering Butenland, Alte Bahnhofstr. 40

Postleitzahl und Ort: 26969 Butjadingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00001089342

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____