



# 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 LJBV-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 LJBV § 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 LJBV Schleswig-Holstein e.V. eingegangen werden.

Mitglieder anderer Landesjagdverbände können im LJBV Schleswig-Holstein e.V. nur Erstmitglieder werden (§ 5 (2) der LJBV-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 LJBV-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 Kassenwart auszufüllen!

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer/Jahreszahl):

Gläubiger-Identifikationsnummern (bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):	Gläubiger-Identifikationsnummern (bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):
LJV S-H: DE26ZZZ00000193792	KJS Nordfriesland: DE09ZZZ00000884544
KJS Dithm.-Nord	KJS Oldenburg: DE09ZZZ00000884544
KJS Dithm.-Süd:	KJS Pinneberg: DE03ZZZ00000531960
KJS Eckernförde:	KJS Plön: DE03ZZZ00000531960
KJS Eiderstedt:	KJS: Rendsburg-Ost:
KJS Eutin:	KJS Rendsburg-West:
KJS Flensburg:	KJS Schleswig: DE31ZZZ00000482762
KJS Hzgt. Lauenburg:	KJS Segeberg: DE65ZZZ00000364780
KJS Kiel:	KJS Steinburg: DE65ZZZ00000364780
KJS Lübeck:	KJS Stormarn:
KJS Neumünster: DE68ZZZ00000898517	

## 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