



Landesjagdverband Schleswig-Holstein e.V.

Bönnhusener Weg 6, 24220 Flintbek

Telefon: 04347 / 9087-0

Telefax: 04347 / 9087-20

e-Mail: info@ljev-sh.de

Internet: www.ljev-sh.de

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

Ich bitte um

Aufnahme 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 (Nachweis bitte beifügen) _____

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 Kassenwart auszufüllen!

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer LJV):

Gläubiger-Identifikationsnummern (bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):	Gläubiger-Identifikationsnummern (bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):
LJV S-H: DE26ZZZ00000193792	KJS Nordfriesland:
KJS Dithm.-Nord	KJS Oldenburg: DE09ZZZ00000884544
KJS Dithm.-Süd: DE46ZZZ00001180213	KJS Pinneberg:
KJS Eckernförde:	KJS Plön: DE03ZZZ00000531960
KJS Eiderstedt:	KJS: Rendsburg-Ost:
KJS Eutin:	KJS Rendsburg-West:
KJS Flensburg: <u>DE10ZZZ00002478818</u>	KJS Schleswig:
KJS Hzgt. Lauenburg: DE56ZZZ00000832482	KJS Segeberg: DE31ZZZ00000482762
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
------------	--------------