



# 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 Dithm.-Nord	KJS Nordfriesland:
KJS Dithm.-Süd: DE46ZZZ00001180213	KJS Oldenburg: DE09ZZZ00000884544
KJS Eckernförde:	KJS Pinneberg:
KJS Eiderstedt:	KJS Plön: DE03ZZZ00000531960
KJS Eutin:	KJS: Rendsburg-Ost:
KJS Flensburg: <u>DE10ZZZ00002478818</u>	KJS Rendsburg-West:
KJS Hzgt. Lauenburg: DE56ZZZ00000832482	KJS Schleswig:
KJS Kiel:	KJS Segeberg: DE31ZZZ00000482762
KJS Lübeck:	KJS Steinburg: DE65ZZZ00000364780
KJS Neumünster: DE68ZZZ00000898517	KJS Stormarn:

### 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

--	--