



Kreisjägerschaft Gütersloh e.V.
im Landesjagdverband
Nordrhein-Westfalen e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf eine Dreifachmitgliedschaft zur Aufnahme in den Hegering _____
_____ e.V., in die Kreisjägerschaft Gütersloh e.V. und in den Landesjagdverband NRW e.V.

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße / Hausnummer	PLZ/Ort
_____	_____
geb. am	Beruf
_____	_____
Tel.	Fax
_____	_____
Mobil	E-Mail

Die Prüfung zur Erlangung des ersten Jagdscheins wurde abgelegt im Jahr _____
Frühere Mitgliedschaft bei der Kreisjägerschaft/-gruppe _____
im Landesjagdverband _____
bestand vom _____ bis _____

Mitgliedsbeiträge: z.Zt. jährl. EUR 80,00, Mitglieder bis zum 25. Lebensjahr EUR 40,00, Mitglieder bis zum 18. Lebensjahr frei; Doppelmitgliedschaften in der Kreisjägerschaft oder im Hegering sind zu ermäßigten Beiträgen möglich. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag jeweils unaufgefordert bis zum 31. März des laufenden Geschäftsjahres zu zahlen. Mitglieder, die nach dem 31. März des laufenden Geschäftsjahres aufgenommen werden, sind zur Beitragszahlung innerhalb Monatsfrist nach Erhalt der Aufnahme-mitteilung verpflichtet. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt am 15. Januar eines jeden Jahres durch die KJS Gütersloh e.V.. Sollte die Mitgliedschaft nach dem 15. Januar gezeichnet werden, wird der Erstbeitrag jeweils am 15. des Folgemonats nach Zeichnung der Mitgliedschaft eingezogen.

_____ Unterschrift
Ort / Datum

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger: KJS Gütersloh e. V., von-Eichendorff-Straße 18, 33428 Harsewinkel
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE70ZZZ00000395827
Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen mit der Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft mitgeteilt.
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die KJS Gütersloh e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzu-ziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KJS Gütersloh e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Unterschrift
Vorname und Nachname des Kontoinhabers
_____ Unterschrift
Straße / Hausnummer PLZ / Ort
_____ Unterschrift
IBAN BIC
_____ Unterschrift
Ort / Datum

Die in diesem Formular enthaltenen Daten werden elektronisch gespeichert. Die Daten werden gemäß den Vorgaben des Bundesdatenschutz-gesetzes und des Landesdatenschutzgesetzes NRW entsprechend verwendet.

Begrüßungsgeschenk (bitte nur eines ankreuzen): Gehörschutz: LJV Kappe: CD: Jagdmesser*:
**(nicht für Kinder und Jugendliche ohne Jugendjagdschein)*