



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 Rendsburg-West e.V. im LJV-SH e.V.

Ich bitte um

Aufnahme in den Hegering _____

Abmeldung / Mitgliedsnummer: _____

Änderung von LJV/KJS/Hegering: _____ / _____ / _____

Mitglied seit: _____ in LJV/KJS/Hegering: _____ / _____ / _____

als ordentliches Mitglied ((Doppelmitgliedschaft gem. Satzung LJV § 5 (2) und KJS § 6 (7))

als Zweitmitglied*) Eine Erstmitgliedschaft besteht in der KJS _____ seit: _____

als Zweitmitglied/Hegering Erstmitgliedschaft besteht im Hegering _____ seit: _____

*) 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 voraussichtlich bis _____

Telefonnummer (pr.): _____

Telefonnummer (di.): _____

Mobilnummer: _____

Mailadresse: _____

Ich bin: Bläser Hundeführer Schütze Revierinhaber

Die Datenschutzhinweise des LJV-SH (abrufbar unter: www.ljev-sh.de/datenschutzerklaerung) und der KJS (abrufbar unter: [www.kjs-rendsborg-west.de/berichte/kjs rd west datenschutzhinweise.pdf](http://www.kjs-rendsborg-west.de/berichte/kjs_rd_west_datenschutzhinweise.pdf)) habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum: _____

Unterschrift _____

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Kreisjägerschaft Rendsburg-West
Schatzmeisterin
Saskia Thun
Lindenstraße 1
24793 Oldenhütten

Vom Kassenwart auszufüllen!

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer/Jahreszahl):

Gläubiger-Identifikationsnummern
(bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):

LJV S-H:
KJS Dithm.-Nord
KJS Dithm.-Süd:
KJS Eckernförde:
KJS Eiderstedt:
KJS Eutin:
KJS Flensburg:
KJS Hzgt. Lauenburg:
KJS Kiel:
KJS Lübeck:
KJS Neumünster:

Gläubiger-Identifikationsnummern
(bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):

KJS Nordfriesland:
KJS Oldenburg:
KJS Pinneberg:
KJS Plön:
KJS: Rendsburg-Ost:
KJS Rendsburg-West:
KJS Schleswig:
KJS Segeberg:
KJS Steinburg:
KJS Stormarn:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den obigen Zahlungsempfänger den Mitgliedsbeitrag der

Kreisjägerschaft Rendsburg-West 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