



# Landesjagdverband Schleswig-Holstein e.V.

Bönnhusener Weg 6, 24220 Flintbek

Telefon: 04347 / 9087-0

Telefax: 04347 / 9087-20

e-Mail: info@ljb-sh.de

Internet: www.ljb-sh.de

**An die Kreisjägerschaft (KJS) \_\_\_\_\_ im LJV-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 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 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 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/Jahreszahl):

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

LJV S-H:                   DE26ZZZ00000193792  
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 \_\_\_\_\_ 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