



Antrag zur Aufnahme in die
Landesjägerschaft Niedersachsen e.V.
und in die **Jägerschaft Syke e.V. im Landkreis Diepholz**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied der Landesjägerschaft Niedersachsen e.V., der Jägerschaft Syke e.V. im Landkreis Diepholz und des für mich zuständigen Hegerings der Jägerschaft Syke.

Zu meiner Person mache ich folgende Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____

Straße: _____ Ortsteil: _____

PLZ/Ort: _____

geboren am: _____ geboren in: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Beruf: _____

Weitere Angaben: Jägerprüfung (Jahr): _____ 1. Jagdschein (Jahr): _____

Evtl. bisherige Mitgliedschaft in jagdlichen Organisationen (von – bis) oder ggfs. ehrenamtliche Tätigkeiten in der Organisation der Jäger:

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung der Landesjägerschaft Niedersachsen e.V. und der Jägerschaft Syke e.V. für mich als bindend an. Mir ist bekannt, dass in einer Vorstandssitzung über diesen Aufnahmeantrag entschieden werden wird und ich erst nach erfolgter Benachrichtigung als ordentliches Mitglied zähle. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzvorschriften entsprechend der mir bekannten Datenschutzinformation, welche dem Antrag beiliegt und unter www.ljn.de zu finden ist, zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und verwendet werden.

Ort und Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte beachten: Unbedingt die 2. Seite ausfüllen

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Jägerschaft Syke
- Geschäftsstelle -
Hauptstraße 27
28857 Syke

Gläubiger-Identifikationsnummer

D	E	4	4	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	4	0	8	3	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(wird von der Jägerschaft Syke ausgefüllt)

Ich ermächtige /Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Jägerschaft Syke e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Jägerschaft Syke e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung (Beitrag)

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

--

Straße und Hausnummer

--

Postleitzahl und Ort

Land

	D
--	---

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kreditinstituts

--

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)