



Antrag zur Aufnahme in die
Landesjägerschaft Niedersachsen e.V.
und in die
Jägerschaft Osnabrück-Land e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied.

- Ich bitte um Angabe des für mich zuständigen Hegeringes
- Ich möchte folgendem Hegering angehören _____
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben zur Person:

Name:	Vorname:
geboren am:	geboren in:
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	Mobiltelefon
eMail	Beruf

Weitere Angaben

Jägerprüfung (Jahr)	1.Jagdschein (Jahr):
---------------------	----------------------

Bisherige Mitgliedschaft in jagdlichen Organisationen von _____ bis _____

Ehrenamtliche Tätigkeit 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 Osnabrück-Land e.V. für mich als bindend an. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzvorschriften zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten: Unbedingt die Rückseite (bzw. 2. Seite) ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Jägerschaft Osnabrück Land e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Jägerschaft Osnabrück-Land 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname(n)

Anschrift

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)

Wird von der Jägerschaft ausgefüllt

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname(n)

Anschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

Bemerkungen