

Beitrittserklärung

Jägervereinigung Kehl-Achern e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der
Jägervereinigung Kehl-Achern e. V. - ich möchte folgendem Hegering zugehören:

HR I – Achern 

HR III – Hanauerland 

Name, Vorname: _____

Strasse, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

E-Mail: _____

Tel. / Mobil: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Jägerprüfung abgelegt im Jahr: _____

Vorher schon Mitglied einer jagdl. Organisation: ja nein

Wenn ja bei welcher und seit wann: _____

Bisherige Ehrungen einer
jagdl. Organisation: _____

Mitglied des Bläserchores: ja/ welcher: _____ nein

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell **96 € in ihm ist die anteilige Versicherungsprämie für eine pauschale Unfall-, Rechtsschutz- und Drückjagdhundeversicherung enthalten. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Verwendung und Veröffentlichung Ihrer angegebenen persönlichen Daten zum Zwecke der Vereinsführung zu.**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bemerkung: Nach der Vereinsatzung muss der Vorstand über die Aufnahme der Mitgliedschaft entscheiden. Die Vereinsatzung wird nach erfolgter Aufnahme zugeschickt, deren Anerkennung Voraussetzung für die Mitgliedschaft ist. Der Mitgliedbeitrag wird bei der Aufnahme zur Zahlung fällig und wird vom Schatzmeister angefordert.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE32KJV00001113826

Mandatsreferenz (Migliedsnummer/LJV-Service Nummer – wird separat mitgeteilt)

**Ich ermächtige die Jägervereinigung Kehl-Achern e.V., Zahlungen
Von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die von der Jägervereinigung Kehl-Achern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.**

**Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1	IBAN DE
------	------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger) X
------------	---