



# Antrag zur Aufnahme in die Landesjägerschaft Niedersachsen e.V.

und in die Jägerschaft \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied und bitte um Angabe des für mich zuständigen Hegeringes.

Zur Person mache ich folgende Angaben:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Weitere Angaben:

Jägerprüfung (Jahr): \_\_\_\_\_ 1. Jagdschein (Jahr): \_\_\_\_\_

Bisherige Mitgliedschaft in jagdlichen Organisationen \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Gegebenenfalls 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 \_\_\_\_\_ 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 zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

**Bitte beachten: Unbedingt die 2. Seite ausfüllen!**

**Rechnungsempfänger (keine weiteren Angaben nötig)**

**Barzahler (keine weiteren Angaben nötig)**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe unten), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe unten) 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.

**Zahlungsart:**

**Wiederkehrende Zahlung (Beitrag)**

**Einmalige Zahlung**

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

---

**Postleitzahl und Ort:**

---

**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 Zahlungsempfängers:**

---

**Postleitzahl und Ort:**

---

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

---

**Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):**

---