



**Antrag zur Aufnahme in die  
Landesjägerschaft Niedersachsen e. V. (LJN)  
und in die Jägerschaft des Landkreises Peine e. V.  
im Deutschen Jagdverband e. V. (DJV)**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Jägerschaft des Landkreises Peine e. V. und bitte ggf. um Angabe des für mich zuständigen Hegeringes.

**Zur Person mache ich folgende Angaben:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_

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

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ geb. am/in: \_\_\_\_\_

Telefon/e: \_\_\_\_\_ Fax; Internet: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf/Ausb.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit/en: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Zus. Angaben (Geburtsname u. a.): \_\_\_\_\_

Jägerprüfung (Ort, Datum) \_\_\_\_\_ 1. Jagdschein- (Behörde, Datum) \_\_\_\_\_

Bisherige Mitgliedschaft/en in jagdl. Organisationen (Name, Zeitraum) \_\_\_\_\_

Ggf. ehrenamtl. Tätigkeiten i. d. Organisation der Jäger: \_\_\_\_\_

Auszeichnungen; Lehrgänge; Hunde usw.: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung der Landesjägerschaft Niedersachsen e. V. und der **Jägerschaft des Landkreises Peine e. V.** für mich als bindend an. Mir ist bekannt, dass vom Vorstand 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.

**Bankverbindung der Jägerschaft Peine:** Sparkasse Hildesheim-Goslar-Peine IBAN: DE48 2595 0130 0056 3253 02

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift (getippt oder Grafik; bei Ausdruck: original)

Bei Minderjährigen ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich:

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters (s. oben)

**Bitte unbedingt beachten: Seite 2 ausfüllen!**

**Rechnungsempfänger (keine weiteren Angaben nötig)**

**Barzahler (keine weiteren Angaben nötig)**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Jägerschaft des Landkreises Peine e. V.), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Jägerschaft des Landkreises Peine 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.

**Zahlungsart:**

**wiederkehrende Zahlung (Beitrag)**

**einmalige Zahlung (Beitrag)**

**Name und Anschrift des/r Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber/in (s. oben):**

---

**Postleitzahl und Ort:**

---

**IBAN** des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

---

**BIC** (8 oder 11 Stellen):

---

**Ort:**

**Datum:**

---

**Unterschrift/en des/r Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/innen):**

---

---

Wird von der Jägerschaft Peine ausgefüllt:

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

---

**Postleitzahl und Ort:**

---

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

---

**Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):**

---