

Rückantwort an:

Hegering Menden – Schießstand Hexenteich e.V.
 Herrn Hubertus Luig
 Schatzmeister
 Walburgisstraße 36c
 58706 Menden

**AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** in der Dach-Organisation, dem Deutschen Jagdschutzverband e.V. und seinen Untergliederungen, dem Landesjagdverband Nordrhein-Westfalen e.V., der Märkischen Kreisjägerschaft e.V. und dem **Hegering Menden – Schießstand Hexenteich e.V.** und erkenne deren Satzungen als für mich verbindlich an.

Name: _____ Titel, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ in: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ Mobil: _____ e-Mail: _____

- | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|
| Berufsgruppe:
<u>(bitte ankreuzen)</u> | <input type="checkbox"/> Angestellte | <input type="checkbox"/> Beamte | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft |
| | <input type="checkbox"/> Arbeiter | <input type="checkbox"/> Berufsjäger | <input type="checkbox"/> Kaufleute |
| | <input type="checkbox"/> Auszubildende, | <input type="checkbox"/> Freie Berufe | <input type="checkbox"/> Landwirte |
| | <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten | <input type="checkbox"/> Handwerker | <input type="checkbox"/> Pensionäre, Rentner |

Ich wünsche die

Erstmitgliedschaft: **Jahresbeitrag 95,-- Euro jährlich, zzgl. Jagdbeitrag 45,--**

Zweitmitgliedschaft: **Jahresbeitrag 40,-- Euro jährlich**

(bei Zweitmitgliedschaft: **Erstmitgliedschaft im Hegering: _____**)

Als Begrüßungsgeschenk wähle ich: (nur bei Erstmitgliedschaft)	<input type="checkbox"/> Gehörschutz	<input type="checkbox"/> LJV-Freizeitkappe	<input type="checkbox"/> Jagdmesser (nicht für Minderjährige ohne Jugendjagdschein)
---	--------------------------------------	--	---

Die Jägerprüfung wurde/wird abgelegt am: _____

Ich bin Mitglied im LJV seit _____, im Hegering _____, Mitglieds-Nr.: _____

Bestandteil dieses Aufnahmeantrages ist die Datenschutzerklärung (Anlage 1) und die Einwilligungserklärung (Anlage 2).

Anlage 1 und Anlage 2 sind separat zu unterzeichnen und zur Kenntnis zu nehmen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____ (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00001398383 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Hegering Menden – Schießstand Hexenteich e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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 (Name, Vorname): _____

IBAN (22 Stellen): DE _____

Bank : _____ BIC: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____ (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)