



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Hegering Wildeshausen

als ☐ Vollmitglied ☐ Gastmitglied

Der Hegering ist einer Untergliederung der Landesjägerschaft Niedersachsen e.V. und der Jägerschaft Oldenburg Delmenhorst

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____
Tel: _____ / _____ Beruf: _____
Handy: _____
FAX: _____ / _____ Geboren am: _____
E-Mail: _____ in: _____

Jägerprüfung : (Jahr)

1. Jagdschein: (Jahr)

☐ Jagdpächter seit: _____

Revier: _____

☐ Besitzer eines Jagdhundes

☐ Jagdhornbläser

☐ Ich bin auch Mitglied im Hegering: _____ seit : _____

☐ Ich war bzw. bin Mitglied in folgenden jagdlichen Organisationen:

_____ von: _____ bis _____

Bisherige ehrenamtliche Tätigkeit in einer jagdlichen Organisation:

Ich erhielt folgende jagdliche Auszeichnungen: (Jahresangabe)

Treuenadel ☐ Silber () ☐ Gold: ()

DJV Schießleistungsadeln ☐ Bronze () ☐ Silber: () ☐ Gold: ()

DJV Verdienstnadel ☐ Bronze () ☐ Silber: () ☐ Gold: ()

DJV Wildhegeabzeichen ☐ () ☐ Sonstige: _____ ()

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung der Landesjägerschaft Niedersachsen e.V. und der Jägerschaft Oldenburg Delmenhorst 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 Datenschutz-vorschriften zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und verwendet werden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

☒ **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:

HEGERING WILDESHAUSEN

Postleitzahl und Ort:

27793 WILDESHAUSEN

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE37ZZZ00000697897

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):
