



**Kreisjägerschaft Wesel e.V.**  
im Landesjagdverband  
Nordrhein-Westfalen e.V.

Geldernsche Straße 443 a  
47506 Neukirchen-Vluyn

Postfach 200320  
47501 Neukirchen-Vluyn

Telefon 0 28 45 / 3 25 22  
Telefax 0 28 45 / 3 16 56  
E-mail: info@kjs-wesel.de

## Beitritts-Erklärung

Hiermit erkläre ich meine Aufnahme in die Kreisjägerschaft Wesel e.V. im LJV, sowie in den Verein für Kugel- und Wurftaubenschießen e.V. Wesel als Betreiber der Schießstände Vluynbusch, Diersfordt und Hünxe.

Erstmittglied  Zweitmittglied

Name.....Vorname.....

Straße.....PLZ.....Ort.....

Geburtsdatum.....Geschlecht.....Beruf.....

Tel.: .....Mobil.....E-Mail:.....

Welchem Hegering möchten Sie angehören?.....

(Ohne Angabe erfolgt die Zuweisung zum Wohnort durch die Kreisjägerschaft)

Sind Sie bereits Mitglied im LJV?  Nein  Ja, in welcher Kreisjägerschaft?.....

Jagdscheininhaber  Falkner  Jagdhornbläser  Sportschütze

Datum:.....Unterschrift.....

Die in diesem Formular enthaltenen Daten werden elektronisch gespeichert. Die Daten werden gemäß den Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und des Landesdatenschutzgesetzes NRW entsprechend verwendet. Im Beitrag enthalten ist der Beitragsanteil von 58 Euro pro Jahr für den Landesjagdverband NRW und DJV. Jedes Neumitglied kann wählen zwischen einem LJV-Gehörschutz, einer LJV-Schirmmütze oder einem Jagdmesser (**nicht für Kinder und Jugendliche ohne Jugendjagdschein!**). Bitte Gewünschtes auswählen:

LJV-Gehörschutz  LJV Schirmmütze  Jagdmesser

Da bei der manuellen Überweisung der Jahresbeiträge ein erheblicher organisatorischer Aufwand und Kosten entstehen, nehmen wir die Abbuchung durch Bankeinzug vor. Wir bitten Sie daher, uns die anhängende Einzugsvollmacht zusammen mit Ihrem Antrag unterschrieben zugehen zu lassen.

Ein Mitgliedsbeitrag für den Verein für Kugel- und Wurftaubenschießen e.V. Wesel wird nicht erhoben.

Name.....Vorname.....

Straße.....PLZ.....Ort.....

(Bitte in Druckschrift)

**Einzugsermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages und des Jagdbeitrages mittels Lastschrift**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03KJS00000173642**

IBAN.....BIC.....

Kreditinstitut.....

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Kreisjägerschaft Wesel e.V. im Landesjagdverband NRW e.V.** widerruflich die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Kreisjägerschaft Wesel e.V. im Landesjagdverband NRW e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Kreisjägerschaft Wesel e.V. im Landesjagdverband NRW e.V.** auf mein/unser 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.

**Der Beitrag wird jeweils zum 01. Februar eines jeden Jahres eingezogen.**  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Ort

Datum

Unterschrift

**Bitte Rückseite beachten!**