

Umlauf:

1. Vorsitzender: \_\_\_\_\_ LJV: \_\_\_\_\_ Begr.-Schr.: \_\_\_\_\_  
Schatzmeister: \_\_\_\_\_ Mandatsref: \_\_\_\_\_

Kreisjagdverein Hersfeld e.V.  
Wilfried Marchewka  
Schwarzdornweg 23  
**36251 Bad Hersfeld**

Jahresbeiträge, Stand 2020

Erstmitglied: 67,50 €  
Zweitmitglied: 25,00 €

### **Beitrittserklärung**

Ich beantrage die Aufnahme in den KJV Hersfeld e.V. als  Erstmitglied  Zweitmitglied  
ab: \_\_\_\_\_

Meine persönlichen Daten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich war / bin Mitglied in anderen jagdlichen Organisationen:

Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Die Jägerprüfung habe ich bestanden am: \_\_\_\_\_

Die Satzung des KJV Hersfeld e.V. wird hiermit anerkannt. Ich nehme zur Kenntnis und bin damit einverstanden, dass meine aus diesem Antrag ersichtlichen persönlichen Angaben zum Zwecke der vereinsinternen Datenverarbeitung gespeichert werden.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger ID Nr.: DE53ZZZ0000053335**

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den KJV Hersfeld e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unseres) Kreditinstitut an, die von dem KJV Hersfeld e.V. auf mein (unseres) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift