

An die
Kreisjägerschaft Warendorf e.V.
Waldenburger Straße 10
48231 Warendorf

Telefon: 02581 9317 20
Telefax: 02581 9317 10

Internet: www.kjs-warendorf.de

Beitrittserklärung

*Mitgliedsnummer:

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Tel.-Nr. _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

Jägerprüfung abgelegt: nein ja im Jahr _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Kreisjägerschaft Warendorf e.V. im Landesjagdverband NRW e.V. bis auf Widerruf.

Datum _____

Unterschrift _____

Der jährliche Beitrag, wie nachfolgend aufgeführt, wird jeweils **am 5. Mai** eingezogen. Sollte der Abbuchungstermin auf ein Wochenende oder Feiertag fallen, so verschiebt er sich auf den nächsten Banktag.

unter 16 Jahre	Jahresbeitrag frei	
16 - 18 Jahre:	Jahresbeitrag frei + 45,00 € Jagdbeitrag LJV =	45,00 €
unter 25 Jahre:	37,50 € + 45,00 € Jagdbeitrag LJV =	82,50 €
ab 25 Jahre:	75,00 € + 45,00 € Jagdbeitrag LJV =	120,00 €

Eine Kündigung ist jeweils zum Jahresende bis 30. September möglich.

Ich bin bereits Mitglied im Hegering _____ oder wünsche eine Mitgliedschaft im

Hegering _____

SEPA Lastschriftmandat

KJS Warendorf, **Gläubiger-ID: DE58KJS00000464622**

*Mitglieds- und Mandatsreferenznummer:

Ich ermächtige die Kreisjägerschaft Warendorf e.V. die Jahresbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisjägerschaft Warendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN : DE _____

BIC _____

Die beigefügte Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum: _____

Unterschrift: _____