

An die Geschäftsstelle der Kreisjägerschaft Viersen e.V.
Carl-Sonnenschein-Str. 60
41334 Nettetal
E-Mail: kjs-viersen@mailbox.org

Ich möchte Mitglied werden in der Kreisjägerschaft Viersen e. V.
im Landesjagdverband NRW e. V. werden.

Anrede: Frau / Herr

Titel

Vorname

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Beruf

Jägerprüfung abgelegt am: in

Wunsch-Hegering

Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren (Wiederkehrende Zahlung)

Hiermit ermächtige ich die Kreisjägerschaft Viersen e. V. im Landesjagdverband NRW e. V., den jeweils durch die Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbeitrag sowie den Jagdbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisjägerschaft Viersen e.V. 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.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ihre Kontodaten

Kontoinhaber
(falls vom Antragsteller abweichend)

IBAN -----

BIC -----

Name der Bank

Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Die in diesem Formular enthaltenen Daten werden elektronisch gespeichert.

Die Daten werden gemäß den Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und des Landesdatenschutzgesetzes NRW entsprechend verwendet.

Für die Mitgliedschaft in der Kreisjägerschaft Viersen e. V. gilt die Satzung, die ich der Homepage entnommen habe.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)