

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 18 Jahre:	frei
unter 25 Jahre:	37,50 Euro
ab 25 Jahre:	75,00 Euro

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: _____

* wird von der Kreisjägerschaft ausgefüllt.