

An die  
Jägerschaft Wolfsburg e.V.  
Schillerstraße 40  
38440 Wolfsburg  
eMail: schraeder@wolfsburg.de



## Antrag zur Aufnahme in die Landesjägerschaft Niedersachsen e.V. sowie in die Jägerschaft Wolfsburg e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied und bitte um Angabe des für mich zuständigen Hegeringes.

Zur Person mache ich folgende Angaben:

Name: ..... Vorname: .....  
Straße / Nr.: ..... Ortsteil: .....  
PLZ: ..... Ort: .....  
Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....  
Telefon: ..... Mobiltelefon: .....  
e-Mail: ..... Beruf: .....

### Weitere Angaben:

Jägerprüfung (Jahr): ..... 1. Jagdschein (Jahr): ..... Jagdscheinanwärter:

Bisherige Mitgliedschaft in jagdlichen Organisationen:

.....

Gegebenenfalls ehrenamtliche Tätigkeiten in den vorgenannten Organisationen:

.....

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung der Landesjägerschaft Niedersachsen e.V. und der Jägerschaft Wolfsburg e.V. für mich als bindend an.

Mir ist bekannt, dass in einer Vorstandssitzung über diesen Aufnahmeantrag entschieden werden wird und ich erst nach erfolgter Benachrichtigung als ordentliches Mitglied zähle.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzvorschriften zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und verwendet werden.

.....  
Ort Datum Unterschrift

*Bei Minderjährigen ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.*

.....  
Ort Datum Unterschrift

**Bitte beachten: Unbedingt die 2. Seite ausfüllen!**

## Angaben zur Beitragszahlung an die Jägerschaft Wolfsburg e.V.:

Es gelten die jeweiligen Beitragssätze der Hegeringe.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe unten), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe unten) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

### **Zahlungsart:**

**Wiederkehrende Zahlung** (Beitrag)

Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Postleitzahl und Ort:

.....

**IBAN** des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

.....

**BIC** (8 bzw. 11 Stellen / nur bei Auslandskonten erforderlich):

.....

.....  
Ort: Datum: Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**Rechnungsempfänger** (keine weiteren Angaben nötig)

**Barzahler** (keine weiteren Angaben nötig)

---

### ***Wird von der Jägerschaft ausgefüllt***

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Jägerschaft oder Hegering):

.....

Postleitzahl und Ort:

.....

Gläubiger-Identifikationsnummer:

.....

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

.....