



## Antrag auf Aufnahme in die

### Kölner Jägerschaft e.V.

im Landesjagdverband Nordrhein-Westfalen e. V.

\_\_\_\_\_  
Mitglieds-Nr.

Angaben zu Ihrer Person:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, -ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Firma

Wie können wir Sie erreichen?

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
**http://**  
Internet

Ich bin bereits Mitglied im LJV Nord-  
rhein-Westfalen: \_\_\_\_\_

Nein  Ja

\_\_\_\_\_  
Jägerschaft

Haben Sie die Jägerprüfung abgelegt?

Ja  Nein

Falls ja:

\_\_\_\_\_  
In welchem Jahr?

\_\_\_\_\_  
An welchem Ort?

\_\_\_\_\_  
Wann haben Sie Ihren letzten Jahresjagdschein gelöst?

Nein  Ja

\_\_\_\_\_  
Sind Sie Jagdausübungsberechtigter?

\_\_\_\_\_  
Falls ja, geben Sie bitte die Bezeichnung Ihres Reviers an

Mit der Eintragung in das Mitgliederverzeichnis bin ich einverstanden:

Ja  Nein

Bitte ordnen Sie mich folgendem Hegering zu: **<Hegering entsprechend dem Wohnsitz>**

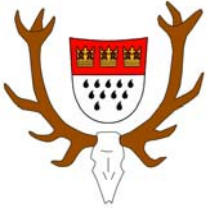
Gewünschtes Begrüßungspräsent des LJV: **<entfällt>**

**Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit (Stand 2015) 85,00 Euro, ab dem Jahr 2016 werden 95,00 Euro fällig.**

**Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Kölner Jägerschaft ab dem:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Kölner Jägerschaft e.V.  
im Landesjagdverband Nordrhein-Westfalen e.V.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Kölner Jägerschaft e. V.**

**Gut Leidenhausen 1a**

**51147 Köln**

**DE28ZZZ00000517445**

**Wird gesondert mitgeteilt.**

Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit:

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kölner Jägerschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kölner Jägerschaft 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.

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_      BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Kölner Jägerschaft über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift