



**Kreisjägerschaft Neuss e.V.**  
im Landesjagdverband  
Nordrhein-Westfalen e.V.

Geschäftsstelle:  
Breite Straße 67-69  
41460 Neuss

Telefon 02131/26138  
Telefax 02131/21415

[info@kjs-neuss.de](mailto:info@kjs-neuss.de)

[www.kjs-neuss.de](http://www.kjs-neuss.de)

Zurück an:

Kreisjägerschaft Neuss e.V.  
Z. Hd. Herrn Peter Kallen  
Breite Straße 67  
41460 Neuss

## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Landesjagdverband Nordrhein-Westfalen e.V. - Kreisjägerschaft Neuss e.V. und möchte gerne in **folgenden Hegering** eintreten: (bitte Gewünschtes ankreuzen)

- |   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Dormagen       | <input type="checkbox"/> 2 Grevenbroich/Rommerskirchen | <input type="checkbox"/> 3 Jüchen    |
| <input type="checkbox"/> 4 Korschenbroich | <input type="checkbox"/> 5 Kaarst                      | <input type="checkbox"/> 7 Meerbusch |
|   |  | <input type="checkbox"/> 8 Neuss     |

Als **Begrüßungsgeschenk** wünsche ich mir:

- |  |                                    |   |                                     |
|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vogelstimmen-CD | <input type="checkbox"/> LJV-Kappe | <input type="checkbox"/> Peltor-Gehörschutz | <input type="checkbox"/> LJV-Messer |
|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Außerdem möchte ich von den Vorteilen der **Gruppen-Jagdhaftpflichtversicherung mit der GOTHAER** profitieren:  
Highlights: Deckungssumme: 6 Millionen pauschal, Hunde (Anzahl unbegrenzt) zum jagdlichen Gebrauch mitversichert  
(Die detaillierten Versicherungsbedingungen sind auf der Internetseite der KJS hinterlegt und habe ich zur Kenntnis genommen)

Ich möchte die Versicherung für einen  **Jahres-Jagdschein (34 € p.a.)**  **3-Jahres-Jagdschein (97 €)**

Der jährliche **Mitgliedsbeitrag** in Höhe von **90,00 €** und der Beitrag für die Versicherung (gemäß meiner Wahl)  
 soll von meinem Konto abgebucht werden (2,00 € Rabatt auf den Mitgliedsbeitrag).

Mit der Speicherung meiner Daten durch die Kreisjägerschaft Neuss für vereinsinterne Zwecke der KJS Neuss und des LJV NRW bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige widerruflich den Verein „Kreisjägerschaft Neuss e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Kreisjägerschaft Neuss e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum & Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

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