



# Antrag zur Aufnahme in die Landesjägerschaft Niedersachsen e.V.

und in die Jägerschaft Stade 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: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Weitere Angaben:

Jägerprüfung (Jahr): \_\_\_\_\_ 1. Jagdschein (Jahr): \_\_\_\_\_

Bisherige Mitgliedschaft in jagdlichen Organisationen \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Gegebenenfalls ehrenamtliche Tätigkeiten in der Organisation der Jäger

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkenne die Satzung der Landesjägerschaft Niedersachsen e.V. und der Jägerschaft Stade 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!**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

**Zahlungsart:**

**Wiederkehrende Zahlung (Beitrag)**

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

---

**Postleitzahl und Ort:**

---

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

---

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

---

**Ort:**

---

**Datum:**

---

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

---

### Wird von der Jägerschaft ausgefüllt

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

**Jägerschaft des Landkreises Stade e.V.**

**Postleitzahl und Ort:**

**Weißfelder Straße 8, 21698 Harsefeld**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

---

**Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):**