

JAGDGEBRAUCHSHUND-VEREIN

„HUBERTUS“ WESEL e.V. Gegr. 1935



An den
Jagdgebrauchshund-Verein
„Hubertus“ Wesel e.V.
Dietrich Berning
Provinzialstr. 24
46499 Hamminkeln-Wertherbruch

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Jagdgebrauchshundverein „Hubertus“ Wesel e.V.

Name: _____

Vorname: _____ geboren am: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____ e-mail: _____

Jagdscheininhaber: Ja / Nein Jagdhundealter: Ja / Nein

Züchter: Ja / Nein Verbandsrichter: Ja / Nein

Der Jahresbeitrag beträgt 16,00 Euro, sowie eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe eines Jahresbeitrages.
Für Jäger, die in den Kreisjägerschaften Wesel und Kleve organisiert sind und Mitglieder der Hegeringe Dingden, Emmerich-Rees, Hamminkeln, Schermbeck oder Wesel sind, beträgt der Jahresbeitrag 16,00 Euro, sowie eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 5,00 Euro.

Ich bin Mitglied im Hegering: _____

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von JGV „Hubertus“ Wesel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Mitglied kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

IBAN _____

BIC _____

bei der (Bezeichnung der kontoführenden Bank) _____

Mit der Unterzeichnung des Aufnahmeantrags werden die Satzung des Vereins, sowie die Satzungen und Ordnungen des Jagdgebrauchshundverband e.V. anerkannt. Ich bin auch einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzvorschriften zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und für satzungsgemäße Zwecke verwendet werden und an andere Funktionsträger des Vereines weitergegeben werden. Die Mitgliedschaft wird durch Übersendung der Satzung und der Mitgliedsnadel des Jagdgebrauchshundvereins „Hubertus“ Wesel e.V. wirksam, sofern nicht innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt eine gegenteilige Erklärung durch den Antragsteller abgegeben wird.

Ort und Datum: _____

Unterschrift (Vor- und Zuname): _____

Konto: Volksbank Rhein-Lippe eG, Kto.-Nr.: 184 480 0017
IBAN: DE 153566 05991844 800017

BLZ 356 605 99
BIC: GENODED 1RLW