Aufnahmeantrag Jagdaufseher Saarland e.V.

hiermit beantrage ich:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft, aktiv ☐ passiv ☐ im Verband für die Jagdaufseher Saarland e.V.

Ich habe meine Prüfung zum Jagdaufseher mit Erfolg abgelegt:

Ja, am (Kopie der Urkunde oder Lichtbild als Anlage beigefügt.)

Ich habe keine Prüfung zum Jagdaufseher abgelegt ☐, bin Jagdausübungsberechtigter ☐

Jahresbeitrag: Erwachsene 40,00€

Zahlungstermin: Der Einzug erfolgt einmal jährlich zum 01.04.

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE01ZZZ09876543210
SEPA – Lastschriftmandant
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt) drei – Ziffern und Nachnamen

Ich ermächtige den Jagdaufseher Saarland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Jagdaufseher Saarland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
Straße:
PLZ, Wohnort:

IBAN:
BIC: **Name Kreditinstitut:**

Formular drucken

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber