

Verein der Jäger des Dillkreises e.V.

z.Hd. Karl-Heinz Vossen

Hohe Straße 38

35745 Herborn



Eintrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den „**Verein der Jäger des Dillkreises e.V.**“
zum

- als Vollmitglied mit Bezug des Hessenjägers
 als Zweitmitglied ohne Bezug des Hessenjägers, da ich bereits im Verein
_____ Mitglied bin.

Vor- und Zuname:

Geburtstag und -ort:

Beruf:

PLZ, Wohnort-OT.:

Straße:

Telefon / Handy _____ e-mail

Jagdschein seit: _____ Pächter / Mitpächter in

Ich willige in die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner o.g. Personen bezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, sowie der Zusendung (per Email) interner jagdlich orientierter Informationen ein. Im Falle der Vollmitgliedschaft erfolgt eine Weitergabe des Vor- und Zunamens sowie der Anschrift an den Landesjagdverband Hessen e.V. zum Zwecke des Versandes des ‚Hessenjägers‘ als Mitgliederzeitschrift. Fragen zum Datenschutz und insbesondere meine Persönlichkeitsrechte kann ich jederzeit per Email an datenschutz@l-e-c.com richten.

_____ den _____

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt. 440 160 II DG VERLAG=04.12 Datenversorgung manuell YF5ZEKM43376 Seite 1 von 1 **Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**