



Jägerschaft Osterholz e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in der Jägerschaft Osterholz e.V.

Name:

Vorname:

Straße Nr.:

PLZ Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

geb.:

Geburtsort:

Beruf:

Bank/Sparkasse:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

IBAN:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten durch die Jägerschaft Osterholz e. V. zum Zwecke der Mitgliedsbetreuung auch elektronisch gespeichert, verarbeitet und übermittelt werden dürfen.

Die Jägerschaft nimmt unter der Ident-Nr. DE79ZZZ00000139391 am SEPA-Verfahren der Deutschen Bundesbank teil.

Ich ermächtige die Jägerschaft Osterholz e.V., fällige Mitgliedsbeiträge jeweils zum 1.4. eines jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von der Jägerschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung eines unzulässig belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank/Sparkasse vereinbarten Bedingungen.

Für die beantragte Mitgliedschaft ist die Satzung der Jägerschaft Osterholz e.V. verbindlich.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(bei Minderjährigen bitte Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)