



**Verein der Jäger des Dillkreises e.V.**  
**z.H. Herrn Thomas Schäfer**  
**Stettiner Straße 21**  
**35745 Herborn**

## Eintrittserklärung

---

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

\_\_\_\_\_ (Eintrittsdatum)

- 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 der 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](mailto: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**

Verein der Jäger des Dillkreises e.V.

Grundstraße 4

35745 Herborn

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein der Jäger des Dillkreises e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein der Jäger des Dillkreises e.V.

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<sup>1</sup>

IBAN DE

Ort, Datum

Unterschrift



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

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent  
Payments**

Verein der Jäger des Dillkreises e.V.

Grundstraße 4

35745 Herborn

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

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein der Jäger des Dillkreises e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein der Jäger des Dillkreises e.V.

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 <sup>1</sup>	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.      Datenversorgung manuell YF5ZEKM43376 Seite 1 von 1

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**