

Jägerschaft Pößneck e. V.  
z. Hd. d. Schatzmeisterin,  
Frau Siegrun Wirth  
Gössitzer Weg 5  
**07381 Wernburg**      Tel.: 03647/42 25 66

## AUFNAHME - ANTRAG

Ich möchte Mitglied im **Landesjagdverband Thüringen e. V.** und in der **Jägerschaft Pößneck e. V.** werden.  
Dafür gebe ich meine Personalien wie folgt bekannt:

Name		Vorname	
------	--	---------	--

geb. am:		Geburtsort	
----------	--	------------	--

PLZ		Wohnort	
-----	--	---------	--

Straße /Nr.			
-------------	--	--	--

Telefon		Fax	
Mobil			

E-Mail			
--------	--	--	--

Sind Sie schon Mitglied in einem Landesjagdverband?	
---	--

Wenn ja, in welchem?			
----------------------	--	--	--

Jägerprüfung abgelegt?	Wann?		Wo?	
------------------------	-------	--	-----	--

### Hinweise:

Mitgliedsbeiträge: (jährlich)      JS Pößneck e.V. = 13,00 € + 5,00 € Jagdhunde-Unfallversicherung),  
Stand September /2022              Landesjagdverband Thür. e.V. = 63,00 €

Mit Ihrer Mitgliedschaft im Landesjagdverband Thüringen e. V. erhalten Sie monatlich das Mitteilungsblatt  
"Thüringer Jäger" .

Eine Kündigung der Mitgliedschaft in der JS Pößneck e.V. und dem LJVT e.V. bedarf der Schriftform.

Die erhobenen Daten werden auch an den Landesjagdverband Thüringen e.V. (LJVT), den Deutschen  
Jagdschutzverband (DJV) und an den Deutschen Landwirtschaftsverlag (DLV) zur Lieferung des  
Mitteilungsblattes „Thüringer Jäger“ weitergegeben.

Ich habe die **Datenschutzerklärung** des Landesjagdverbandes Thüringen e.V. auf dessen Internetseite  
([www.ljv-thueringen.de](http://www.ljv-thueringen.de)) zur Kenntnis genommen und stimme dieser mit meiner Unterschrift zu.

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

.....  
Unterschrift - Antragsteller

.....  
bei Minderjährigen - Unterschrift Eltern

## SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Jägerschaft Pößneck e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Schatzmeisterin – Siegrun Wirth  
Gössitzer Weg 5  
07381 Wernburg

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000290494

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das Mandat gilt unbefristet bis zum Widerruf des Zahlungspflichtigen.  
Es erlischt automatisch mit der Kündigung der Mitgliedschaft in der Jägerschaft Pößneck e.V.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

**IBAN**

D E

**BIC**

Ort:

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: .....