Kreisjägerschaft Gütersloh e.V.
im Landesjagdverband
Nordrhein-Westfalen e.V.

Vertrag

Zwischen
· der Kreisjägerschaft Gütersloh e.V. im Landesjagdverband Nordrhein-Westfalen e.V. und
· der Auszubildenden/dem Auszubildenden zur Jägerprüfung 20 _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

geb. am _____ Beruf _____

Tel. _____ Fax _____

Mobil _____ E-Mail _____

Voraussetzung für die Teilnahme am Ausbildungskursus ist die Beantragung einer Dreifachmitgliedschaft in einem Hegering der KJS Gütersloh e.V., sowie in der KJS Gütersloh e.V. und im Landesjagdverband NRW e.V. gem. separatem Aufnahmeantrag. Der Antrag ist zusammen mit diesem Vertrag einzureichen. Den Mitgliedsbeitrag für das erste Kalenderjahr 20 _____ trägt die KJS Gütersloh e.V.

Die KJS Gütersloh e.V. verpflichtet sich zur ordnungsgemäßen Vorbereitung auf die Jägerprüfung.

Die Gebühr für den Ausbildungskursus zur Jägerprüfung beträgt _____ EUR und wird am 10. Januar des auf den Vertrags- abschluss folgenden Jahres per Lastschrift durch die KJS Gütersloh e.V. eingezogen.

_____ _____
Ort/Datum/Unterschrift der/des Auszubildenden Ort/Datum/Unterschrift/Vertreter der KJS Gütersloh e.V.

Zum Einzug der Ausbildungsgebühr erteile ich das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger:	KJS Gütersloh e.V., Kleestraße 20, 33378 Rheda-Wiedenbrück
Gläubiger-Identifikationsnr.:	IBAN: DE20 4786 0125 2030 4001 00
Mandatsreferenz:	Die Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen mit der Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft mitgeteilt.
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige die KJS Gütersloh e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KJS Gütersloh e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis:	Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Nachname des Kontoinhabers

_____
Straße / Hausnummer PLZ / Ort

_____
IBAN BIC

_____
Ort/Datum Unterschrift

Die in diesem Formular enthaltenen Daten werden elektronisch gespeichert. Ich habe die Datenschutzerklärung der KJS Gütersloh e.V. auf deren Internetseite unter www.kjs-guetersloh.de/Impressum/Datenschutz zur Kenntnis genommen und stimme ihr zu.

◯ **(bitte ankreuzen)**