



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den VJN als

- Ordentliches Mitglied (mit Jagdaufseherprüfung)     
  Ordentliches Mitglied (mit Jagdschein)     
  Fördermitglied

Mitgliedsnummer	Name	Vorname
Geboren am	in	Beruf
Staatsangehörigkeit		

**Adress- und Kommunikationsdaten**

PLZ	Ort	Straße
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		

**Jägerausbildung /1. Jagdschein seit:** \_\_\_\_\_ **von Behörde:** \_\_\_\_\_

**Ausbildung / Bestätigung als Jagdaufseher:**

Ja     Nein  
 Jagdaufseherlehrgang                      bei (z.B. VJN, Jägerlehrhof, Jagdschule/Bundesland)                      Abschluss am

Ja     Nein  
 Bestätigter Jagdaufseher/in                      seit                      in Ort/Revier

Bestätigende Behörde                      Dienstausweis-Nr.                      Dienstabzeichen-Nr.

Ja     Nein  
 Als nicht bestätigter Jagdaufseher/in tätig                      seit                      in Ort/Revier

Ja     Nein     Ausbildung  
 Ich bin Revierhegemeister VJN                      seit                      Verband

**Jagdhunde**

Ja     Nein                       Ja     Nein  
 Ich bin Hundeführer/                      Hunderasse                      Brauchbarkeitsprüfung

in  Ja     Nein  
 Ich bin Verbandsrichter/in                      Sonstige Tätigkeiten/Funktionen

Ja     Nein                       Ja     Nein  
 Ich bin bestätigter Schweißhundeführer                      Hunderasse                      seit / im Landkreis                      Mitglied Gruppe SiE/StiE

**Sonstiges**

Ja     Nein                       Ja     Nein  
 Ich bin Revierpächter/in                      Mitglied der Jägerschaft/Bundesland                      Hornbläser/in

Ja     Nein  
 Bescheinigung Fangjagd (§ 24 II NJagdG)

Ja     Nein                       Ja     Nein  
 Kündige Person Wildbrethygiene                      Erlaubnis zur Trichinenprobenentnahme

Ja     Nein  
 Bescheinigung „Umgang mit der Motor-Kettensäge“

**Mitgliedschaft in anderen Verbänden/Vereinen und/oder weitere jagdliche Kenntnisse/Tätigkeiten:** \_\_\_\_\_



**Verband der Jagdaufseher Niedersachsen e.V. (VJN)**  
Geschäftsstelle: Heinschenwaldstr. 25, 27624 Geestland, OT Köhlen Tel.  
0478-8374307 Email: geschaeftsstelle@vjnds.de

Notwendige Unterlagen:

- Fotokopie Jagdschein  beigelegt  wird nachgereicht
- Fotokopie Prüfungszeugnis  beigelegt  wird nachgereicht
- Jagdaufseherlehrgang / behördliche Bestätigung

Meine vorstehend erhobenen Daten können durch den VJN automatisiert (elektronisch) verarbeitet und verbandsintern verwendet werden. Für meine Mitgliedschaft gilt die Satzung des VJN in der jeweils gültigen Fassung, derzeitiger Mitgliedsbeitrag 48,00 € zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr 20,- €.

Ort, Datum

Unterschrift

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfängers: Verband der Jagdaufseher Niedersachsen e.V. (VJN)

Anschrift des Zahlungsempfängers: Deutschland – 27624 Geestland, OT Köhlen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000094807

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger VJN widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger VJN Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VJN auf mein / auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns der Zahlungsempfänger VJN über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.