



HoBS e. V.

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der HoBS e. V. werden.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Der Jahresbeitrag beträgt 35,- Euro.

Ich bezahle den Beitrag jährlich:

per Überweisung: VR Bank Hof.
IBAN: DE35 7806 0896 0207 701098
BIC: GENODEF1HO1

per Einzugsermächtigung: Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist schriftlich zum Jahresende möglich.

Hof, den _____

Unterschrift des Mitglieds