



**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*



HoBS e. V.  
Ossecker Str. 1, 95030 Hof  
Telefon 09281/889999  
Bürozeiten: Montag – Donnerstag 08:00 Uhr – 16:00 Uhr  
Freitag 08:00 Uhr – 14.00 Uhr  
Bankverbindung: VR Bank Hof.  
IBAN: DE35 7806 0896 0207 701098 – BIC: GENODEF1HO1

