

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum VHSt – Hamburgischer Verein für den öffentlichen Dienst**. Gleichzeitig ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name / Vorname

Geburtsdatum

Straße / Ort

Telefon

E-Mail

Mindestbeitrag (42 Euro/Jahr)

Ich erhöhe meinen Beitrag freiwillig auf ..... Euro

IBAN

BIC-Code

Ort, Datum

Unterschrift

Die Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Homepage: [www.vhst.de](http://www.vhst.de)

**Für jedes geworbene Mitglied erhalten Sie 15,- Euro.**