



 Vorsitzender Jochen Saalfeld Pyer Kirchweg 20 49134 Wallenhorst

## Antrag auf Mitgliedschaft im Chaostreff Osnabrück e.V.

Hiermit beantrage ich	1:		
Name*		Geburtsdatum	
Straße*		PLZ/Ort*	
E-Mail*		Telefon	
GPG Fingerprint			
die Mitgliedschaft im	Chaostreff Osnabrück e.V. als		
Privatperson			
Privatperson,	vergünstigt**		
Firma / Gesell	lschaft / Verein		
Der aktuelle Mitglied	lsbeitrag und Zahlungsbedingungen	sind der Beitragsordnung	des Vereins zu entnehmen.
Zahlungsmöglichke	iten		
Die Zahlung des Mitg	gliesbeitrages erfolgt per		
Banküberweis	sung auf folgendes Konto: <b>IBAN</b> Di	E <b>BIC</b>	
Barzahlung, zu vereinbarten Terminen nach Ankündigung des Schatzmeisters			
Einverständniserklä	irung		
brück e.V. zur Kennt jährlich fortgesetzt w	nis genommen habe und anerkenne	. Ich bin darüber im klare fällig ist, sofern kein Gru	ich die Satzung des Chaostreff Osna- en das die Mitgliedschaft automatisch und für die Beendigung der Mitglied-
Ort,	Datum Unterso	chrift (bei Minderjährigen	der Erziehungsberechtigte)

<sup>\*</sup> Pflichtfelder

<sup>\*\*</sup> Ob ein Vergünstigungsgrund vorliegt, entscheidet der Vorstand.