



 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		Chaos-Nr.	
die Mitgliedschaft im	Chaostreff Osnabrück e.V	<i>I</i> . als	
Privatperson			
Privatperson,	vergünstigt**		
Firma / Gesell	schaft / Verein		
Der aktuelle Mitglied	sbeitrag und Zahlungsbed	ingungen sind der Beitragsordnung	des Vereins zu entnehmen.
Zahlungsmöglichke	iten		
Die Zahlung des Mitg	gliesbeitrages erfolgt per		
Banküberweis	sung auf folgendes Konto:	IBAN DE BIC	
Barzahlung, zu vereinbarten Terminen nach Ankündigung des Schatzmeisters			
Einverständniserklä	irung		
brück e.V. zur Kennt jährlich fortgesetzt w	nis genommen habe und a ird und somit eine Beitrag	anerkenne. Ich bin darüber im klare	ich die Satzung des Chaostreff Osna- en das die Mitgliedschaft automatisch und für die Beendigung der Mitglied-
Ort,	Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen	der Erziehungsberechtigte)

^{*} Pflichtfelder

^{**} Ob ein Vergünstigungsgrund vorliegt, entscheidet der Vorstand.