



1. Vorsitzender Jochen Saalfeld Güstrower Str. 19 49090 Osnabrück

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	n 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	eiten		
Die Zahlung des Mitg	gliesbeitrages erfolgt per		
Banküberweisung auf folgendes Konto: IBAN DE BIC			
Barzahlung, zu vereinbarten Terminen nach Ankündigung des Schatzmeisters			
Einverständniserklä	ärung		
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 Osnan das die Mitgliedschaft automatisch und für die Beendigung der Mitglied-
Ort,	Datum Unterso	hrift (bei Minderjährigen	der Erziehungsberechtigte)

^{*} Pflichtfelder

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