



 Vorsitzender Jochen Saalfeld Güstrower Str. 19 49090 Osnabrück

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

Hiermit beantrage ich:	
Name*	Geburtsdatum
Straße*	PLZ/Ort*
E-Mail*	Telefon
GPG Fingerprint	Chaos-Nr.
die Mitgliedschaft im Chaostreff Osnabrück e.V. als	
Privatperson	
Privatperson, vergünstigt**	
Firma / Gesellschaft / Verein	
Der aktuelle Mitgliedsbeitrag und Zahlungsbedingungen sind o	der Beitragsordnung des Vereins zu entnehmen.
Zahlungsmöglichkeiten	
Die Zahlung des Mitgliesbeitrages erfolgt per	
Banküberweisung auf das Vereinskonto	
Barzahlung, zu vereinbarten Terminen nach Ankündigu	ung des Schatzmeisters
Einverständniserklärung	
Hiermit bestätige ich, dass alle gemachten Angaben der Wahrlbrück e.V. zur Kenntnis genommen habe und anerkenne. Ich jährlich fortgesetzt wird und somit eine Beitragszahlung fällig schaft vorliegt. Näheres hierzu entnehme ich §3 Mitgliedschaft	bin darüber im klaren das die Mitgliedschaft automatisch g ist, sofern kein Grund für die Beendigung der Mitglied-
Ort, Datum Unterschrift	(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

<sup>\*</sup> Pflichtfelder

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