

CHAOSVERMITTLUNG e. V.

Walderdorffstr. 13B
93053 Regensburg
Deutschland

www.chaosvermittlung.de



Antrag auf Mitgliedschaft im CHAOSVERMITTLUNG e. V.

Vorname, Name *	Geburtsdatum *

Strasse Hausnummer *

PLZ Ort *	Land *

EMAIL *

Nickname *	Alternativ-Nickname

*) Pflichtfelder

Ich habe die Satzung des Chaosvermittlung e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke erfasst, elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Mir ist bekannt, dass ich die Mitgliedschaft jederzeit durch eine schriftliche Mitteilung an den Vorstand beenden kann.

Art der Mitgliedschaft:

- Vollmitglied (mindestens 10 € / Monat) Ich zahle freiwillig _____ € (min. 10€)
- Vollmitglied ermäßigt (über Ermäßigungen entscheidet der Vorstand)
- Fördermitglied (ab 2 € / Monat) Ich zahle freiwillig _____ € (min. 2€)

Zahlungsweise: Überweisung monatlich Überweisung jährlich

Datum, Ort *	Unterschrift*

Als Bestätigung Deiner Mitgliedschaft im Chaosvermittlung e.V. erhältst Du in der nächsten Zeit eine Willkommens-EMail, in der Dir die grundlegenden Informationen für Neumitglieder übermittelt werden.