

Beitrittsformular



Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit der Satzung und Programm des Vereins. Ich erkläre nachdrücklich nicht zu den Chaostagen zu fahren. In Hannover werde ich nur zum Zwecke der Verhinderung der Chaostage anwesend sein.

Name: _____

Vorname: _____

Spitzname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Wenn Sie Mitglied werden wollen senden sie das ausgefüllte Formular sowie ein Paßbild an untenstehende Adresse und legen Sie den entsprechenden Betrag in bar oder Briefmarken bei bzw. übergeben ihn uns persönlich während Ihres Aufenthaltes in unserer Stadt. Nach dem Erhalt des Geldes schicken wir Ihnen des Vereinsausweis umgehend zu. Wir sind zur Zeit dabei, ein Vereinskonto einzurichten, dann wird auch eine Überweisung möglich sein.

**Verein zur Verhinderung
der Chaostage e. V.
c/o Jan Krautwald
Heisenstrasse 3
30167 Hannover
vzvdc@gmx.de**

Der Beitrag beträgt für Sozialhilfeempfänger, Arbeitslose, Schüler und Studenten 5,-DM monatlich oder 50,-DM jährlich im voraus. Für alle anderen 10,-DM monatlich oder 100,-DM jährlich im voraus.