



Anmeldung

Name, Vorname

Geb.Datum

Wohnort, Straße, Hsn

Telefon oder Handy

E-Mail

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, in den Verein der Freunde und Förderer der Stadt- und Kreismusikschule Sömmerda e.V. einzutreten. Mir ist bekannt, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag für die Teilnahme am Chor **50,00 €** beträgt. Dieser ist per SEPA an den Förderverein zu zahlen.

Datum, Unterschrift _____