

Beitrittserklärung

als Mitglied im Verein der

„Freunde und Förderer der Musikschule Schmalkalden“ e.V.

Name:

Vorname:

Straße /Hausnr.:

PLZ /Ort:

Telefon:

Mobil:

Fax:

Email:

Geburtsdatum:

Berufliche Tätigkeit:

Konto-Nr.:

BLZ:

Bankinstitut:

Mitgliedsbeitrag: 30,00 €

freiwilliger höherer Betrag: ,00 €

Zahlbar: einmal jährlich

in zwei Raten

Ich erkläre hiermit, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag von meinem o.g. Konto abbuchen zu lassen.

Datum: Unterschrift:

Unverbindliche Interessenbekundung

für Unterricht an der Musikschule Schmalkalden

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

*Datum: _____

*Name, Vorname (des/r Interessierten): _____

Name des Erziehungsberechtigten (falls abweichend): _____

*Anschrift: _____

*Telefon (und/ oder Handy): _____

Email-Adresse: _____

*Geburtsdatum: _____

*Instrumentenwunsch: _____

Bemerkungen (z. B. Vorkenntnisse, Lehrerwunsch): _____

Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich aus und lassen es der Musikschule zukommen:

per Post oder persönlich:

**Musikschule Schmalkalden
Krumme Hohle 15
98574 Schmalkalden**

per Email:

sekretariat@musikschule-schmalkalden.de

per Fax:

03683/ 40 52 44

Selbstverständlich können Sie uns Ihr Interesse auch telefonisch mitteilen.

Hierfür stehen wir Ihnen unter der folgenden Nummer zur Verfügung: **03683/ 40 28 96**