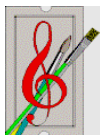


Kunst- und Musikschule Dippoldiswalde e.V.



01744 Dippoldiswalde Dr.- Friedrichs- Str.25
Tel. 03504 - 7389717 Fax. 03504 - 612449

Erklärung zur Mitgliedschaft im Verein

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im "Kunst- und Musikschuleverein Dippoldiswalde" e. V. und teile ihnen folgende Angaben mit:

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl

.....
Wohnort

.....@.....
Telefonnummer /Emailadresse

.....
Datum

.....
Unterschrift

Hinweise:

Entscheidung über die Mitgliedschaft erfolgt lt. Satzung §3 (3)