

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Musikschule der Hansestadt Greifswald e.V.

| | | |
|---------------|---------|--------|
| Name, Vorname | Telefon | E-Mail |
|---------------|---------|--------|

| | | |
|--------|-----|-----|
| Straße | PLZ | Ort |
|--------|-----|-----|

Datum/ Unterschrift

Anschrift des Vereins:

Förderverein der Musikschule der Universitäts- und Hansestadt Greifswald
c/o Musikschule der Universitäts- und Hansestadt Greifswald
Steinbeckerstraße 45, 17489 Greifswald
Vorsitzender: Daniel Schneppe