

Beitrittserklärung

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

Name, Vorname

Telefon

E-Mail

Straße

PLZ

Ort

Datum/ Unterschrift

Ich möchte im Verein als Mitglied tätig sein

Zusätzlich möchte ich im Vorstand tätig sein

Anschrift des Vereins:

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