

Anmeldung "Musikalische Früherziehung"

Ich melde meine/n Tochter/Sohn

zum Kurs "Musikalische Früherziehung an.

Geburtsdatum: _____

Name/Vorname eines Elternteils:

Straße/Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon (mit Vorwahl)

gewünschter Unterrichtsort

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Kreisjugendmusik-
schule Stade eV widerruflich zum Einzug der
fälligen Beiträge per Lastschriftverfahren von
meinem Konto:

Bankinstitut

BLZ

Kontonummer

Datum und Unterschrift d. Kontoinhabers/in

FAX 04141-921706