

Beitrittserklärung  
Strelitzer Musikfreunde e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Strelitzer Musikfreunde e.V.:

Name:.....

Vorname:.....

Geb.-Datum:.....

Anschrift:.....

.....

e-mail:.....

Telefon:.....

Datum:.....

Unterschrift: .....

Bankverbindung: DE64 1505 1732 0034 0028 22

Mitgliedsbeitrag. 15€/Jahr

Kontakt: Strelitzer Musikfreunde e.V., Glambecker Str. 10, 17235 Neustrelitz