

Aufnahmeantrag

AKTIV

Antragsteller

Vorname

Name

Anschrift

Straße und Hausnummer

Adresszusatz

PLZ

Ort

Geb.-Datum

Telefon

E-Mail-Adresse

Instrument/e

**Hiermit beantrage ich die aktive Mitgliedschaft im Stadtorchester Klingenthal 1866 e.V.
Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins erkenne ich an.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bestätigung des Orchestervorstandes