

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich für den

.....
(MV/SFZ/Musikzug)

den Beitritt zum Kreis- und Stadtmusikverband Fulda e.V.

Name/Adresse/Telefon:

.....
.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift