

Anmeldung Bläserklasse

Förderverein der Grundschule Lichtenau eV.
Träger der Freien Jugendhilfe

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Dat. : _____

Adresse: _____

Tel.Nr. : _____

Mein Kind nimmt verbindlich am Bläserklassenprojekt teil.

Wunschinstrumente: 1. _____

2. _____

3. _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Gebühr von monatlich maximal 15 € per Lastschriftinzugsverfahren eingezogen werden darf.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte ausgefüllt in der Kilian-Grundschule / Sekretariat abgeben.