



Städtischer Musikverein Lippstadt e.V.

Erfassungsbeleg / Anmeldung

Name	
Vorname	
Strasse, Hausnr.	
PLZ	
Wohnort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Eintrittsdatum	
Stimmelage	
Schüler(in) / Student(in)	

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten mit den Chormitgliedern geteilt werden.

Ja

Nein

Datum:

Unterschrift: