

# Musikschule des Kreises Altenkirchen



## Bestätigung über eine Vereinsmitgliedschaft

nach § 5 Abs. 1 der Gebührensatzung der Musikschule

57610 Altenkirchen  
Hochstraße 3

Tel. 02681/81-2283  
Fax 02681/81-2280

Mail: musikschule@kreis-ak.de

\_\_\_\_\_  
Vorname Name der/s Schüler/in

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Alter zu Beginn des Schuljahres

\_\_\_\_\_  
Adresse oder Kassenzeichen

\_\_\_\_\_  
Instrument/Unterrichtsfach

ist Mitglied im Musikverein / Chor und trägt aktiv zu seiner Besetzung bei .

\_\_\_\_\_  
Name des Vereins

seit \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum

Wir bestätigen die vorstehenden Angaben.

Erziehungsberechtigte/r

Vereinsvertreter

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Funktion im Verein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift