CJD Elze Musikschule

Dr.-Martin-Freytag-Str. 1 31008 Elze Tel. 05068-466117

A N M E L D U N G Instrumentenkarussell

Meine Tochter / mein Sohn ..... Telefon /: .....
möchte am Instrumentenkarussell teilnehmen. E-Mail: .....
Daher ermächtige ich die CJD-Musikschule Elze widerruflich zum Einzug von € 98,00 per Lastschriftverfahren von folgendem Konto:

IBAN _____ BIC_____

Name, Vorname _____

Anschrift : _____

_____ _____
Datum Unterschrift Kto.-InhaberIn