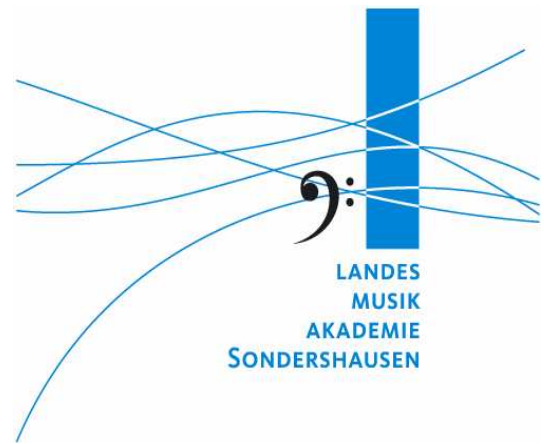


Landesmusikakademie Sondershausen e.V.  
Postfach 1120  
99701 Sondershausen  
  
Tel.: 03632 666326  
Fax: 03632 666349



### **Aufnahme in den Verein**

- Privatperson
- Behörde/ Verein/ Körperschaft
- Unternehmen

Institution \_\_\_\_\_

Name/ Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Website \_\_\_\_\_

Bundesland \_\_\_\_\_

Beruf/ Fachbereich \_\_\_\_\_

*Hiermit beantrage ich/ beantragen wir die Aufnahme in den Verein „Landesmusikakademie Sondershausen e.V.“. Die Mitgliedschaft ist kostenlos. Ich bitte/ wir bitten um eine Bestätigung.*

\_\_\_\_\_  
Datum/ Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift