

# *Karlsfelder Sinfonieorchester e.V.*

## **Beitrittserklärung**

---

Name

---

Vorname

---

Straße, Haus-Nr.

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

Instrument

erklärt den Beitritt als aktives Mitglied zum Karlsfelder Sinfonieorchester e.V. und bestätigt, eine Kopie der gültigen Satzung erhalten zu haben.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift