

Freundeskreis der Singakademie Potsdam e.V.

Wilhelm-Staab-Str. 10/11

14467 Potsdam

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis der Singakademie Potsdam e.V.

Name:	
--------------	--

Vorname:	
-----------------	--

Straße:	
----------------	--

PLZ, Ort	
-----------------	--

Tel.:	
--------------	--

Fax:	
-------------	--

Email:	
---------------	--

Unterschrift:	
----------------------	--

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an die o. g. Adresse (oder Fax). Ihnen werden umgehend die Aufnahmebestätigung sowie Informationsmaterial des Vereins zugeschickt.