

Spielen Sie kein Instrument?

So würde es uns freuen, Sie bei uns als Passiv-Mitglied begrüßen zu dürfen.

Anmeldung:

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

E-mail: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den
Musikverein Zürich – Affoltern als Passivmitglied

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Passivmitgliederbeitrag beträgt mindestens
Fr. 20.- pro Jahr

Anmeldung an: Musikverein Zürich – Affoltern
Postfach
8046 Zürich

Herzlichen Dank

Musikverein Zürich – Affoltern www.mvza.ch