KV-Nr._____

Landesverband der Musikschulen Sachsen-Anhalt e.V.
Breiter Weg 31, 39104 Magdeburg
Fon 0391/727278-11 ♦ Fax 0391/727278-29 ♦ Mail lvdm-lsa@t-online.de

„Musisch-ästhetische Bildung 2018/2019“

Formblatt Bankverbindung und Adressabfrage

ANLAGE 5

Abgabetermin:

schnellstmöglich

Überweisung des Honorars für das Projektangebot

_____“

erfolgt auf folgendes Konto:

Kontoinhaber	
IBAN	DE□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□
BIC/SWIFT-Code	□□□□ DE □□ □□□
Kreditinstitut	

ggf. Codierter Zahlungsgrund: _____

Kontaktdaten des Musikschulpädagogen (Bitte vollständig ausfüllen!)

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon / Fax	
Mobil	
E-Mail Adresse	