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 2025/2026“

Formblatt Bankverbindung und Adressabfrage

ANLAGE 5

Abgabetermin:

(Schnellstmöglich - spätestens zur ersten Abrechnung!)

Überweisung des Honorars für das Projektangebot

_____

erfolgt auf folgendes Konto:

Kontoinhaber	
IBAN	D E □□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□
Kreditinstitut	

ggf. Codierter Zahlungsgrund: _____

Kontaktdaten des Musikschulpädagogen (Bitte vollständig ausfüllen!)

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

* Ich bin damit einverstanden, dass die mit dieser Kooperationsvereinbarung erhobenen Daten bis auf Widerruf beim Landesverband der Musikschulen Sachsen-Anhalt e.V. (LVdM) aufbewahrt werden und nur im Rahmen des Projektes ***Musisch-ästhetische Bildung*** des LVdM verwendet werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.