

---

**Kontaktstelle Musik  
im Landkreis Cloppenburg e.V.**

Bült 6

49661 Cloppenburg

**Mitgliedsantrag Kontaktstelle Musik im Landkreis Cloppenburg e.V.**

**Ja,**  
ich/wir möchte/n Mitglied der Kontaktstelle Musik im Landkreis Cloppenburg e.V. werden.

---

(Verein/Institution)

---

(Ansprechpartner; Vor- und Nachname)

---

(Straße, Hausnummer)

---

(PLZ, Ort)

---

(Telefon)

---

(E-Mail)

(Homepage)

---

(Datum, Unterschrift)