

FULDMAGT

Ansøgers / betalers navn: _____

Undertegnede giver hermed Aabenraa Musikskole tilladelse til at indhente oplysninger omkring husstandens skattepligtige indkomst i forbindelse med min ansøgning om friplads.

Dato

Underskrift

Forbeholdt Musikskolen:

Friplads

Pris

Fuldmagten skal være musikskolens kontor i hænde inden fristens udløb den 20. maj.

Aabenraa Musikskole
Nygade 21
6200 Aabenraa

eller på mail til LDAL@aabenraa.dk