

Landesprogramm *Jedem Kind seine Kunst*

Name: _____

Vorname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Zuständiges Finanzamt:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die vorstehend genannten Daten beim Ministerium für Wissenschaft, Weiterbildung und Kultur des Landes Rheinland-Pfalz aus Anlass meiner Teilnahme an dem Landesprogramm *Jedem Kind seine Kunst* gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift