

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

An den
Chorverband Burgenland
Franz Liszt-Gasse 1 / 8
7000 E i s e n s t a d t

1. Name und Sitz des Chores

Homepage:

2. Obmann/Obfrau

Straße/Nr.:

PLZ: Ort:

Tel.: e-mail:

3. Chorleiter/Chorleiterin

Straße/Nr.:

PLZ: Ort:

Tel.: e-mail:

4. Gründungsdatum

5. Mitgliedschaft erbeten ab

6. Chormitglieder:	Frauen :	davon unter 18 Jahren
	Männer:	davon unter 18 Jahren
Aktive Mitglieder zusammen		davon unter 18 Jahren

Unterstützende Mitglieder

7. Probentag und Probenzeit

8. Probenlokal

....., am

.....
Chorleiter/in

.....
Obmann/Obfrau