

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 Eisenstadt



1. Name und Sitz des Chores:	<input type="text"/>
Homepage:	<input type="text"/>
2. Obmann/Obfrau:	<input type="text"/>
Straße/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Tel.:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>
3. Chorleiterin/ Chorleiter:	<input type="text"/>
Straße/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Tel.:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>
4. Gründungsdatum	<input type="text"/>
5. Mitgliedschaft erbeten ab	<input type="text"/>

6. Chormitglieder: Frauen : davon unter 18 Jahren

Männer: davon unter 18 Jahren

Aktive Mitglieder zusammen davon unter 18 Jahren

Unterstützende Mitglieder

7. Proben tag und Probenzeit

8. Probenlokal

, am

Chorleiter/in

Obmann/Obfrau