

39100 Bozen – Domplatz 2
Tel. (0471) 306.246 – Fax (0471) 973.426
E-Mail: yksbozen@tin.it

Gesuchsformular

Der/die _____, Verantwortliche(r) des Kirchenchores
oder des Dekanates _____,

ersucht

um finanziellen Beitrag zur Durchführung folgender Schulung:

- Chorische Stimmbildung
- Kantorenschulung

Angaben zur Schulung:

Referent/in: _____

in der Zeit von _____ bis _____ insg. Stundenanzahl _____ Stunden

Anschrift des Gesuchstellers:

Vor/Zuname: _____

Plz: _____ Wohnort: _____

Straße: _____ Tel: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____