

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

BEITRITTSERKLÄRUNG

Pfarreiort des Chores: _____

Name des Chores : _____

Anschrift : (für Postzusendungen – Obmann/-frau Chorleiter/in) _____

Plz: _____ Ort: _____

Chorstärke: *Sopran*: ____ *Alt* ____ *Tenor* ____ *Bass* ____ *Insg.* _____

Dekanat: _____ Bezirk: _____

Chorleiter/in: Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ Dienstalter: _____

Anschrift (Straße): _____

Plz: _____ Wohnort: _____ Tel: (event. Handy) _____

Fax: _____ E-Mail _____

Organist/in: Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ Dienstalter: _____

Anschrift (Straße): _____

Plz: _____ Wohnort: _____ Tel: (event. Handy) _____

Fax: _____ E-Mail _____

Obmann -frau: Vor- und Zuname: _____

Anschrift (Straße): _____

Plz: _____ Wohnort: _____ Tel: (event. Handy) _____

Fax: _____ E-Mail _____

2. Organist/in: Vor- und Zuname: _____

Anschrift (Straße): _____

Plz: _____ Wohnort: _____ Tel: (event. Handy) _____

Fax: _____ E-Mail _____