

Inträdesanmälan

Vi ansöker om medlemskap i(regionförbund) och Sveriges Körförbund

Körens/gruppens namn:

Huvudsaklig repertoar och inriktning:

(Berätta gärna mera, t ex en kort historik om kören eller något om era kommande planer! Använd baksidan eller skriv på separat papper!)

Typ av kör (ett eller flera kryss) Dam/flick Blandad kör Seniorkör Kyrkokör Företagskör Gospelkör
 Mans/goss Ungdomskör Barbershop Studentkör Vokalgrupp

(Ungdomskör = minst 60 % av körens medlemmar är 25 år eller yngre)

Antal medlemmar:	Varav sopraner	altor	tenorer	basar
st	st	st	st	st

Kören bildades år	Åldersspann:	Repetitionsdag	Repetitionstid	Repetitionsplats
 st är upp till 25 år			
 st är 65 år och äldre			

Krav för inträde: inga; tar emot nybörjare bra gehör god notläsningsförmåga a vista annat:

Sökande till kören kontaktar: Kontaktperson/ombud Dirigent Ordförande

Kontaktinformation (*=obligatoriska uppgifter):

Namn	Gatuadress Postadress	Tel bostad Tel arbete	E-post Mobil
* Kontaktperson/ombud	*	*	*
* Dirigent	*	*	*
* Ordförande	*	*	*
* Kassör	*	*	*

Tidningen Körsång skickas till korister** kontaktperson, önskat antal:

** vi bifogar aktuell körmatrikel

* Körens e-postadress

Körens hemsidesadress

Körens bank/Plusgiro: Medlemsavgift till riksförbundet + regionförbund inbetald till bg 5094-7969/pg 82613-1 den/.....
 Vi betalar mot inbetalningskort som ni skickar till kassören/kontaktpersonen (stryk under)

Datum: Underskrift: Namnförtydligande:

Kontakt rapporten används av regionförbunden bl a för att kunna ge information till körsökande sångare.

Insändes till
Sveriges Körförbund, Box 16344, 103 26 Stockholm f v b till regionförbundet