Chorverband
Bayerisch-Schwaben

Anmeldung zum Auswahlsingen der Schwäbischen Chorakademie

Anmeldeschluss: 20. Dezember 2018
Ich möchte Mitglied der SCHWÄBISCHEN CHORAKADEMIE werden und melde mich hiermit zum **Auswahlsingen am Freitag, 18. Januar 2019 ab 14:30 Uhr** in Marktoberdorf an.

Vor- Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Derzeit besuchte Schule / Ausbildungsstätte: _____

Klasse oder Semester + Fachrichtung: _____

oder ich bin berufstätig als: _____

STIMMLAGE (bitte ankreuzen): ○ Sopran ○ Mezzo ○ Alt ○ Tenor ○ Bariton ○ Bass

CHORERFAHRUNG:

Namen des Chores bzw. des Chorleiters:	von – bis (Jahr oder Alter):
_____	_____
_____	_____
_____	_____

GESANGSUNTERRICHT: ○ Nein ○ Ja Lehrer/in: _____

MUSIKINSTRUMENTE: _____ seit: _____

_____ seit : _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

FÜR JUGENDLICHE UNTER 18 JAHREN:
Ich bin einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter bei entsprechender Eignung Mitglied der Schwäbischen Chorakademie wird.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Bitte ausgefüllt zurück an:
Chorverband Bayerisch-Schwaben e.V. • Kaufbeurener Str. 1 • 87616 Marktoberdorf
Fax: 08342 / 919 2117 oder Anmeldung online unter: www.chorverband-cbs.de