



Weiterbildungskurs für Chorvereinigungen BKGV

Beitragsgesuch

Chorvereinigung

.....

Kursort

.....

Kursdatum

.....

Kursinhalt(e) detailliert

.....

.....

Kursleitung

(Name, Adresse, Tel.Nr.,
E-Mail)

.....

.....

.....

Ausbildung / Diplome

.....

.....

Auszahlung(en) an:

(Name, Vorname,
Adresse)

.....

.....

.....

PC / Bankverbindung
(Bitte ES beilegen)

.....

Ort / Datum

.....

Unterschriften

CV-Präsidium

.....

Kursleitung

.....



**Bitte bis spätestens zwei Monate vor Kursbeginn an das Präsidium
MK BKGV senden**

Bewilligt:

Präsidium MK/BKGV

.....

Ort / Datum

.....