

INNMELDINGSSKJEMA

OPPLYSNINGER OM KORET

Korets navn: _____

Pb-adresse: _____ Postnr/ sted: _____

Korets e-post (hvis koret har egen): _____

Korets nettsted: _____

Stiftelsesår: _____ Bankkontonr: _____

Øvelsessted

Øvelsesdag: _____ Tid: _____

Kommune: _____

Blandet kor Damekor Mannskor Ungdomskor Vokalgruppe (færre enn 12)

Antall egne konserter foregående år: _____ stk.

MEDLEMSOPPLYSNINGER

Medlemmer pr 01.01.: Kvinner: _____ Menn: _____ I alt: _____

Medlemmer under 26 år (pr 01.01.): Kvinner: _____ Menn: _____ I alt: _____
(kor hvor minst 1/3 av medlemmene er under 26 år, er berettiget til frifond-støtte)

KONTAKTOPPLYSNINGER

Leder navn:

Adresse: _____ Postnr/ sted: _____

E-post:

Tlf. priv: _____ jobb: _____ Mobil: _____

Dirigent navn:

Adresse: _____ Postnr/ sted: _____

E-post:

Tlf. priv: _____ jobb: _____ Mobil: _____

JA, Ønsker å være med i forsikringsordning (kr 30,- pr medlem)

NEI, Ønsker ikke å være med i forsikringsordningen