



INNMELDINGSSKJEMA

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)

Opplysninger for året som gikk

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

Medlemmer under 26 år (pr 01.01.): Kvinner: _____ Mann: _____ I alt: _____

(ved minst 1/3 av medlemmene under 26 år har dere mulighet for frifond-støtte. aktuelle kor tilskrives direkte)

Konsertoversikt foregående år:

Antall institusjonsbesøk: _____ Antall andre opptredener: _____

Egne konserter - kirke: _____ Egne konserter - andre: _____

Opplysninger for kommende år

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

Dato

Sted

Signatur

