

# Beitrittsformular zum Chorverband Thüringen e.V.



Name des Ensembles:

Ort:

Gründungsdatum:   Frauenchor  Männerchor

Altersstruktur:  Gemischter Chor  Tanzgruppe

27 bis 40 Jahre:  41 bis 59 Jahre:  über 60 Jahre:

Träger:

**Bankverbindung** IBAN:

BIC:

Name der Bank:

*Ensembleleitung:*

Straße und Hausnummer:  PLZ und Ort:

Email:  Telefon:

*1. Vorsitzende/r:*

Straße und Hausnummer:  PLZ und Ort:

Email:  Telefon:

*2. Vorsitzende/r:*

Straße und Hausnummer:  PLZ und Ort:

Email:  Telefon:

Datum

Unterschrift

## Kontakt

Chorverband Thüringen e. V.  
Landesgeschäftsstelle  
Steubenstraße 15, 99423 Weimar

E-Mail: [info@chorverband-thueringen.de](mailto:info@chorverband-thueringen.de)  
Telefon: 03643/ 80 19 084  
Fax: 03643/ 80 19 085