

Aktivitäten des Vereins im Jahr

Abgabetermin ist der 31.03. des Jahres



Mitgliedsnummer:		Vereinsname:	
------------------	--	--------------	--

1 Eigene Konzerte

Datum	Veranstaltungsort	ca. Besucher

2 Mitwirkung bei anderen Veranstaltern **ohne** soziales Singen, **ohne** Sängerkreisveranstaltungen

Datum	Ort	Name der Veranstaltung	Namen des Veranstalters

3 Singen in Krankenhäusern, Pflegeeinrichtungen und Seniorenheimen

Datum	Veranstaltungsort	Name der Einrichtung

Per Brief oder Mail an die Geschäftsstelle des BCV.

Eine Kopie an den Sängerkreis senden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift 1. Vorsitzender

A: 03238 Finsterwalde, Leipziger Str. 2

T: 03531 71 777 57

E: geschaeftsstelle@chorverband-brb.de