

Anmeldung eines Beratungssingens



An den

Chorverband NRW e.V.
Reinoldistraße 7-9
44135 Dortmund

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir planen die Durchführung eines Beratungssingens mit voraussichtlich _____ Chören.

Sängerkreis _____

DCV-Mitgliedsnummer _____

Anschrift _____
(Empfänger der Korrespondenz)

Mail / Telefon _____

Das Beratungssingen soll stattfinden

am _____ um _____

in (Anschrift) _____

- Die Durchführung betreut der Sängerkreis
- Mit der Durchführung wurde folgender Mitgliedschor beauftragt

Name des Chores _____

DCV-Mitgliedsnummer _____

Berater werden durch den CV NRW-Musikrat festgelegt. Wir bitten um Berücksichtigung von

_____ und _____

Ort

Datum

Unterschrift