# EINSTUFUNG DER MUSIKVEREINE AM 9. UND 10. NOVEMBER 2019

# Teilnehmerliste

bis spätestens 9. August 2019

im Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft, Gospertstraße 1, 4700 Eupen einzureichen.

**NAME DES VEREINs:**……...........................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Adresse | Geburts-jahr | Stimme | Mitglied seit | Professioneller Sänger/in | Aushilfe | Unterschrift |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ./..

Name des Vereins:.............................................................................................................................................(Einstufung 2019)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Adresse | Geburts-jahr | Stimme | Mitglied seit | Professioneller Sänger/in | Aushilfe | Unterschrift |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dieses Blatt bitte in erforderlicher Anzahl kopieren** ./..

Seite .....

Name des Vereins:.............................................................................................................................................(Einstufung 2019)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Adresse | Geburts-jahr | Stimme | Mitglied seit | Professioneller Sänger/in | Aushilfe | Unterschrift |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Die Unterzeichneten bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

Zu ..............................., den .................. ...................... ......................

 Präsident(in) Dirigent(in)

Seite .....