MITMACHEN
Chorfestival 2019

 **20. bis 22. September 2019**

|  |
| --- |
| **Chorname** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprechpartner** |
|  |
| **Name:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Tel.:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |  |
| **Straße:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **E-Mail:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |  |  |
| **PLZ/Ort.** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |
|  |
| **Name des Leiters:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| **Obmann/Obfrau:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Weitere Daten** |
| **Anreisetag:** | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | **Abreisetag:** | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| **Unterkunft:** | [ ]  **Hotel**  | [ ]  **Gasthof** | [ ]  **Pension** |
| **Teilnehmerzahl:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| **Anmerkungen:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |