

Zürcher Kirchenmusikerverband

Anmeldeformular

Der/die Unterzeichnete wünscht als Aktivmitglied in den Zürcher Kirchenmusikerverband aufgenommen zu werden.

Name..... Vorname.....

Strasse..... PLZ/Ort.....

Telefon..... Email.....

Geburtsdatum..... Heimatort.....

Beruf.....

Ausbildung als Organist(in) und/oder Chorleiter(in)

Studienort(e) und Dauer der Studien.....

.....

.....

.....

Diplome/Ausweise.....

.....

.....

Anstellung

Ort/Kirchgemeinde.....

Art der Anstellung.....

Umfang der Anstellung.....

Datum.....

Unterschrift.....

Anmeldung senden an:
Sacha Rüegg (Präsident ZKMV), Jurastrasse 4, 5200 Brugg, sacha.rueegg@zkmv.ch