

Nyt medlem af Seniorkoret, Frederikshavn

*Navn: _____

*Adresse: _____

Telefon: 1: _____ 2: _____ *CPR-nummer: _____

Evt. E-mail: _____.

Stemme: sopran Alt Tenor Bas Ved ikke

Frederikshavn d _____

Underskrift: _____

*=skal udfyldes