

**Verband Evangelischer Kirchenmusikerinnen
und Kirchenmusiker in Bayern e.V.**

**Geschäftsstelle
Weiltinger Str. 15
90449 Nürnberg**

Telefon: 0911/68 27 75 Fax: 0911/68 80 661

Beitrittserklärung

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsname _____ Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Konfession _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Kirchenmusikalische Prüfungen

A B C D ohne Prüfung

(Zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

Seit wann sind Sie im kirchenmusikalischen Dienst tätig? (Bitte das genaue Datum angeben!)

Bisherige kirchenmusikalische Tätigkeiten (Ort, Zeitraum) _____

Anschrift des Pfarramtes, bei dem Sie zur Zeit Ihren Dienst versehen

Art Ihres Dienstes

hauptberuflich nebenberuflich ehrenamtlich im Ruhestand

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wenn Sie haupt- oder nebenberuflich tätig sind, wünschen Sie zusätzlich die Zeitschrift „Forum Kirchenmusik“? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ja nein

Ort, Datum _____

Unterschrift