Inschrijfformulier
Ziengaovut 2025

Naam deelnemer(s) _____

Aantal deelnemende personen _____

Contactpersoon _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Titel van het lied _____

Datum Ziengaovut 15 november 2025

Gebruik van instrumenten?

☐ Ja
☐ Nee

Is er de wens om gebruik te maken van de mogelijkheid om ’s middags voorafgaand aan de Ziengaovut te repeteren/soundchecken?

☐ Ja
☐ Nee

Dit inschrijfformulier retour mailen naar Ziengaovut@hotmail.com