



## Medlemsräkning

**Körenens namn:** .....

**Datum:** .....

### **Antal medlemmar 6-25 år**

**Flickor:** ..... **Pojkar:** .....

**Annan könstillhörighet:** .....

**Antal medlemmar över 25 år** (t ex körledare, styrelsemedlemmar, föräldrar)

**Kvinnor:** ..... **Män:** .....

**Annan könstillhörighet:** .....

**Antal medlemmar totalt i föreningen:** .....

**Andel medlemmar 6-25 år i %:** .....

*Skickas till UNGiKÖR, Hornsgatan 103, 117 28 Stockholm eller  
[karolina.asberg@ungikor.se](mailto:karolina.asberg@ungikor.se)*