

Weiterbildungsrapport für Jodlergruppen im BKJV

Name der Jodlergruppe:

Probeort (Adresse) und Datum:

Ort, Datum und Unterschrift Präsident/Präsidentin:

Name Kursleiter/Kursleiterin:

Gefahrenre km (retour) Wohnort Kursleiter/Kursleiterin bis Probeort:

Datum und Unterschrift Kursleiter/Kursleiterin:

Wir haben folgendes Angebot in Anspruch genommen (bitte ankreuzen):

Atmung / Haltung

Stimmbildung / Gehörschulung

Tongebung / Aussprache

Rhythmik / Dynamik

Liederwahl

Naturjodel

Naturjodelbegleit

Jodelvokalisation und Chorbegleit

Kursleiter/Kursleiterin kam: 1x 2x 3x __ x

Die Jodlergruppe war: begeistert, machte mit, wenig begeistert

Anregungen an den BKJV:

Präsident/Präsidentin Dirigent/Dirigentin

Erfahrungen Kursleiter/Kursleiterin:

(Bei zusätzlichem Platzbedarf kann auch die Rückseite benutzt werden)

Formular bitte senden an:

**Bernisch-Kantonaler Jodlerverband, Kurswesen Jodeln, Markus Schwab, Chroslenweg 11,
3177 Laupen, E-Mail: kursejodeln@bkjv.ch**