

AUFNAHME ALS MITGLIED / FÖRDERMITGLIED DES VEREINS ROCK BLUES JAZZ GAMBAROGNO

Vorname und
Nachname

Adresse

Email

Telefon

- ☐ Möchte/n Mitglied/er werden mit dem **Jahresbeitrag**:

☐ Einzel 20 CHF	☐ Paare / Familien 30 CHF
--	--

- ☐ Möchte/n Mitglied/er werden und den Verein mit einer **zusätzlichen Spende** unterstützen:

☐ 20 CHF	☐ 30 CHF	☐ 50 CHF	☐ CHF
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------

- ☐ Möchte/n **kein/e** Mitglied/er werden, aber den Verein mit einer Spende unterstützen:

☐ 20 CHF	☐ 30 CHF	☐ 50 CHF	☐ CHF
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------

Zahlungsmöglichkeiten

- ☐ Ich zahle mit QR-Code (TWINT).
- ☐ Ich überweise auf das Konto des Vereins bei
Banca Raiffeisen, Piano di Magadino,
CH27 8080 8006 7923 1675 4.



Wir danken Ihnen im Voraus für Ihre Teilnahme am Projekt
und für Ihre wertvolle Unterstützung!



Ort, Datum

Unterschrift