



BEITRITTSERKLÄRUNG

ADRESSE

Name _____ Vorname _____
Strasse / Nr _____ PLZ / Wohnort _____
Telefon Privat _____ E-Mail _____
Telefon 2 (Geschäft, Natel, Fax) _____

ersucht/ersuchen um Aufnahme in die Bündner Jodlervereinigung als

SPARTE

	Name	Name
Jodelclub	_____	Jodelduett * _____
Jodler Einzel	_____	Jodlerin Einzel _____
Fahnenschwinger Einzel	_____	Fahnenschwinger Gruppe* _____
Alphornbläser Einzel	_____	Alphornbläser Gruppe* _____
Dirigent Einzel	_____	Veteran Einzel _____

HINWEISE

- * Für Duette + Gruppen bitte alle weiteren Adressen auf dem 2. Blatt angeben; die oben genannte ist Ansprechperson.
- ☺ Als Mitglied in die BJV kann nur aufgenommen werden, wer im Kanton Graubünden domiziliert ist.
- ☺ Über die Aufnahme entscheidet die jährlich am letzten Samstag im November stattfindende kant. DV. Die Anwesenheit der Bewerber ist erste Bedingung.
- ☺ Mitglied des NOSJV ja nein

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

➔ ☒ Bitte dieses Formular in Blockschrift ausfüllen und an die folgende Adresse senden:

Walter Breu
Chesa Cartinella
7514 Sils/Segl Maria

Fon P 081/826 52 83
Fon G 081/837 02 68
Fax G 081/826 52 83

E-Mail w.a.breu@bluewin.ch

Adressen der Gruppenmitglieder:

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon Privat _____

E-Mail _____

Telefon 2 (Geschäft, Natel, Fax)

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon Privat _____

E-Mail _____

Telefon 2 (Geschäft, Natel, Fax)

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon Privat _____

E-Mail _____

Telefon 2 (Geschäft, Natel, Fax)

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon Privat _____

E-Mail _____

Telefon 2 (Geschäft, Natel, Fax)

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon Privat _____

E-Mail _____

Telefon 2 (Geschäft, Natel, Fax)
