

Aufnahmegesuch

Nachstehende Person/en ersuch/t/en um eine Mitgliedschaft im TENNISCLUB ZWINGEN als:

- | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktivmitglied | Ab 19 Jahre | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Kollektiv |
| <input type="checkbox"/> Jungmitglied | Lehrlinge & Studis
bis 25 Jahre | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Kollektiv |
| <input type="checkbox"/> Junioren 'A' | 16 - 18 Jahre | | |
| <input type="checkbox"/> Junioren 'B' | 10 - 15 Jahre | | |

Bitte Zutreffende ankreuzen

Person 1		Person 2	
Vorname		Vorname	
Name		Name	
Strasse / Nr.		Strasse / Nr.	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Telefon		Telefon	
E-Mail		E-Mail	
Empfohlen durch:			
Mitglied anderer Tennisclub: (<i>Club Name</i>)			

Mit der Unterschrift bestätigt der Gesuchsteller, die Statuten zu kennen und weiss, dass er/sie im Tennisclub Zwingen gegen keinerlei Risiken versichert ist.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Junioren, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Einsenden an: TENNISCLUB ZWINGEN, Im Judenacker 6, 4222 Zwingen / info@tczwingen.ch