



ANMELDEFORMULAR MITGLIEDSCHAFT

Der/Die Unterzeichnete ersucht um Aufnahme in den Tennisclub Roggwil

Anrede Frau Herr

Name

Tel. P

Vorname

Natel

Strasse

E-Mail

PLZ Ort

Geb-Datum

Ehepartner/Konkubinatpartner

Anrede Frau Herr

Name

Tel. P

Vorname

Natel

Strasse

E-Mail

PLZ Ort

Geb-Datum

Gewünschte Mitgliedschaft

- | | | |
|--|------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktive Einzel | CHF 310.00 | |
| <input type="checkbox"/> Aktive Ehepaare | CHF 470.00 | |
| <input type="checkbox"/> Familie | CHF 500.00 | |
| <input type="checkbox"/> Senioren | CHF 155.00 | ab dem 65. vollendeten Altersjahr |
| <input type="checkbox"/> Junioren | CHF 155.00 | 17. bis 20. Altersjahr |
| <input type="checkbox"/> Lehrlinge/Studenten | CHF 200.00 | bis zum vollendeten 25. Altersjahr |
| <input type="checkbox"/> Schüler | CHF 60.00 | bis zum vollendeten 16. Altersjahr |
| <input type="checkbox"/> Passive | CHF 20.00 | |

Lizenziert: Nein Ja

Klassierung:

Ich/wir habe/n von den oben erwähnten zu entrichtenden Beiträgen Kenntnis genommen:

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Beitrittserklärungen von SchülerInnen sind durch die Eltern mit zu unterzeichnen

Beitrittserklärungen bitte per Post einsenden an:

Tennisclub Roggwil

Postfach

4914 Roggwil