



## Beitritts-Erklärung TC-Zollikofen

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Klassierung: \_\_\_\_\_

Ich beantrage meinen Eintritt zum TC Zollikofen in folgender Mitgliederkategorie:

Aktivmitglied \_\_\_\_\_

Einzel \_\_\_\_\_

Junior/in (2000+2001+2002) \_\_\_\_\_

Ehepaar \_\_\_\_\_

Junior/in (2003 + jünger) \_\_\_\_\_

Passivmitglied \_\_\_\_\_

Schnupper-Abo (Einmalig, auf 2 Monate begrenzt) \_\_\_\_\_

Im Falle meiner Aufnahme durch den TCZ-Vorstand anerkenne ich, die jährlich durch die Hauptversammlung beschlossenen Mitgliederbeiträge zu schulden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

„Bring a friend – Aktion“

Folgendes Mitglied hat mir den TCZ empfohlen:

Vorname Nachname

Formular bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

**Andrea Gyger**  
**Schweizerhubelstrasse 11**  
**3052 Zollikofen**  
**mail@tczollikofen.ch**

Mitgliederbeiträge Tennisclub Zollikofen Saison 2018	
Kategorie	Beiträge
Aktive Einzel	CHF 350.00
Aktive Ehepaar	CHF 610.00
Schnupper-Abo (2 Monate)	CHF 100.00
Junioren (2000+2001+2002)	CHF 190.00
Junioren (2003+jünger)	CHF 90.00
Übertritt Junioren 2 zu Junioren 1	--
Gönner	CHF 50.00