



# TCZ-Beitrittserklärung

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

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

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

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

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

Mobile: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Ich beantrage meinen Eintritt zum TC Zollikofen in folgender Mitgliederkategorie:

Aktivmitglied

Ehepaar

Schnupperabo einmalig, 2 Monate

Junioren (Jg. 2001 + 2002 + 2003)

Junior/in (Jg. 2004-2012)

SeniorIn Life-Time 60+

Firmenmitgliedschaft

Gönner

Bambini (2013 + jünger)

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

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

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

<b>Mitgliederbeiträge Tennisclub Zollikofen Saison 2019</b>	
<b>Kategorie</b>	<b>Beiträge</b>
Aktive Einzel	CHF 450.00
Aktive Ehepaar	CHF 800.00
Schnupper-Abo (2 Monate)	CHF 100.00
Junioren (Jg. 2001+2002+2003)	CHF 190.00
Junioren (Jg. 2004-2012)	CHF 90.00
Bambini (2013 + jünger)	Gratis
Senioren Life-Time 60+	CHF 5'000.00
Firmenmitgliedschaft	CHF 500.00
Gönner	CHF 50.00

Formular bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

Andrea Gyger  
Schweizerhubelstrasse 11  
3052 Zollikofen  
oder via Mail an [mail@tczollikofen.ch](mailto:mail@tczollikofen.ch)

