

# Tennisclub Meggen

## Beitrittsgesuch

Name\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Strasse\* \_\_\_\_\_

PLZ/Ort\* \_\_\_\_\_

Tel. Mobil\* \_\_\_\_\_ Tel. Festnetz \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Bitte wählen Sie das zutreffende an\*

- |                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzel-Aktivmitglied |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaarmitglied      |
| <input type="checkbox"/> | Juniorenmitglied     |
| <input type="checkbox"/> | Passivmitglied       |

Name eines TC Meggen-Aktivmitgliedes als Referenz: \_\_\_\_\_

Spielstärke\*     Anfänger     R7 – R9     R6 und besser

Datum\* \_\_\_\_\_

Unterschrift\* \_\_\_\_\_

Die Felder, welche mit einem\* versehen sind, sind Pflichtfelder.

Dieses Beitrittsgesuch ist nur für eine Person gültig.

Wir bitten Sie dieses Gesuch an die Person mit der Funktion Mitglieder-Admin. /Lizenzen per Post oder E-Mail zuzusenden.

Diese Daten werden nur für den internen Gebrauch verwendet und werden nicht an dritte weitergegeben.