



# Anmeldeformular Tennisclub Thoracker-Muri

Postadresse: Kranichweg 26, Postfach, 3074 Muri

Formular öffnen (mit Adobe Acrobat Reader), ausfüllen und unterzeichnet an Postadresse oder einscannen und per E-Mail an [admin@tcthoracker.ch](mailto:admin@tcthoracker.ch) senden.

Kat. 1 – Einzelmitglied CHF 480.00 <input type="checkbox"/>	Kat. 2 – Ehepaare und Lebensgemeinschaften CHF 740.00 <input type="checkbox"/>	Kat. 3 – Familien (Kinder -12 J. gratis) CHF 740.00 <input type="checkbox"/>	Kat. 4 – Morgen- mitglied CHF 280.00 <input type="checkbox"/>
Kat. 5 – Lernende und Studenten -max. 28 Jahre CHF 275.00 <input type="checkbox"/>	Kat. 6 – Junioren -max.16 Jahre CHF 130.00 <input type="checkbox"/>	Kat. 7 – Schnupperabo 3 Monate CHF 180.00 <input type="checkbox"/>	

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. P:	<input type="text"/>	Tel. G:	<input type="text"/>
Mobile:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Klassierung:	<input type="text"/>	Lizenz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Lizenz-Nr.:	<input type="text"/>

## Angaben Ehe-/Lebenspartner/in:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Mobile:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Klassierung:	<input type="text"/>	Lizenz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein
		Lizenz-Nr.:	<input type="text"/>

## Angaben Kinder:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Lizenz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Klassierung:	<input type="text"/>	Lizenz-Nr.:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Lizenz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Klassierung:	<input type="text"/>	Lizenz-Nr.:	<input type="text"/>

Ort/Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
------------	----------------------	---------------	----------------------

**Wie wurden Sie auf den TCT aufmerksam?** Verwandte/Freunde  Internet  Broschüre

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift (für Jugendliche der Inhaber der elterlichen Gewalt) verpflichte/n ich/wir mich/uns, meinen/unsere(n) Verbindlichkeiten gegenüber dem TCT gemäss den gültigen Statuten nachzukommen. Insbesondere verpflichten ich/wir mich/uns, die jährlich von der Generalversammlung festgelegten Jahresbeiträge zu bezahlen.