Tennisclub Hof Gattikon

Hofwiesenstrasse 35, 8136 Gattikon, Clubhaus: Telefon 044 / 720 42 35

ANMELDUNG
Vollmitgliedschaft

Name: ……

Vorname: ……

Adresse Strasse / Nr: ……

PLZ / Wohnort: ……

Tel. privat: ……

Tel. Mobile: ……

E-Mail-Adresse: ……

Geburtsdatum: ……

Spielerlizenz (ja,nein /Klassierung): …… /……

Bedürfnisse:

……..

Wer oder was hat Sie animiert, Vollmitglied zu werden?

……..

Diese Anmeldung und allfällige Korrespondenz senden Sie bitte an:

TC Hof Gattikon, Jan Gürtler, Hofwiesenstr. 5b, 8136 Gattikon

Oder gescanned als PDF an: **kassier.tchof@gmail.com**

Ich verpflichte mich hiermit, die finanziellen Verpflichtungen (Bezahlung des Mitgliederbeitrages), wie sie zum Zeitpunkt der Anmeldung gültig sind, auf erste Aufforderung hin zu erfüllen.

Datum: …… **Unterschrift:……**