



BEITRITTSERKLÄRUNG

Der / Die Unterzeichnende hat von den Konditionen Kenntnis genommen und wünscht dem Tennisclub Murten beizutreten als:

- Aktivmitglied (Nichtlizenziert, N..... -, R..... – Spieler)
- Tagesspieler ohne AHV (spielberechtigt täglich bis 17.00h)
- AHV-Bezüger (spielberechtigt täglich bis 17.00h)
- Junior - Lehrling/Student
- Passivmitglied
- Familienmitgliedschaft
- Schnupperabo (einmalig gültig)
- _____

—> bitte Zutreffendes unterstreichen

Name..... Vorname.....

Strasse..... PLZ, Ort.....

Geburtsdatum..... Mobile.....

Telefon P..... Telefon G.....

E-Mail *.....

Bemerkungen.....

Datum..... Unterschrift.....

*die E-Mail-Adresse wird für das Online Reservationssystem benötigt und ist obligatorisch!
Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an Doris Etter, Schützenmatt 33, 3280 Murten oder an
info@tc-murten.ch