

Aufnahmeformular

| | |
|--------------------|----------------------|
| Vorname | <input type="text"/> |
| Name: | <input type="text"/> |
| Strasse / Nr. | <input type="text"/> |
| PLZ / Ort | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Telefonnummer | <input type="text"/> |
| E-Mail-Adresse | <input type="text"/> |
| Anzahl Erwachsene: | <input type="text"/> |

- | | | |
|--------------------------|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Aktiv | CHF 330.- |
| <input type="checkbox"/> | Aktiv reduziert (Studierende/Lernende bis 27*) | CHF 180.- |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche (bis 18*) | CHF 110.- |
| <input type="checkbox"/> | Schüler (bis 12*) | CHF 70.- |
| <input type="checkbox"/> | Passiv (Mindestbeitrag) | CHF 40.- |

* bis zum Jahresende nach diesem Geburtstag

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ich habe noch nie Tennis gespielt. |
| <input type="checkbox"/> | Ich spiele seit _____ Jahren regelmässig/unregelmässig. |
| <input type="checkbox"/> | Ich habe bereits in einer Interclub-Mannschaft gespielt. |
| <input type="checkbox"/> | Meine Klassierung: |
| <input type="checkbox"/> | Ich bin an einem Gruppenkurs der Anfänger interessiert. |
| <input type="checkbox"/> | Ich bin an Tennisstunden mit dem Trainer des TCO interessiert. |

Ich bestätige, dass ich die Statuten und Reglemente des TCO zur Kenntnis genommen habe (Art. 14 der Statuten).

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

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an:

Tennis-Club Olten, Bannstrasse 52, 4600 Olten der per E-Mail: info@tcolten.ch