



Tennis-Club Reifenberg e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme als Mitglied in den TC Reifenberg e. V.:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Gewünschte Mitgliedschaft Wählen Sie ein Element aus.:

Spielstärke: Wählen Sie ein Element aus.

Weitere Familienmitglieder, die eine Aufnahme in den TCR wünschen:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Gewünschte Mitgliedschaft Wählen Sie ein Element aus.:

Spielstärke: Wählen Sie ein Element aus.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Gewünschte Mitgliedschaft Wählen Sie ein Element aus.:

Spielstärke: Wählen Sie ein Element aus.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Gewünschte Mitgliedschaft Wählen Sie ein Element aus.:

Spielstärke: Wählen Sie ein Element aus.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Gewünschte Mitgliedschaft Wählen Sie ein Element aus.:

Spielstärke: Wählen Sie ein Element aus.

Von der Satzung und den Aufnahmebedingungen des TCR habe ich zustimmend Kenntnis genommen.

(Datum / Unterschrift)

Den ausgefüllten Antrag bitte senden an: schriftfuehrung@tennisclub-reifenberg.de

TC Reifenberg e. V.
Kreuzweg 8, 61389 Schmitten

Platzadresse: Tannenwaldstraße, 61389 Schmitten – Oberreifenberg
www.tennisclub-reifenberg.de