



TCZ-Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Tel. Privat: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Klassierung: _____

Ich beantrage meinen Eintritt zum TC Zollikofen in folgender Mitgliederkategorie:

Aktivmitglied

Lernenden/Studierende bis 25 Jahren

Schnupperabo einmalig, 2 Monate

Ehepaar

Junior/in I (6 bis 15 Jahren)

Firmenmitgliedschaft

Junior/in II (16 bis 18 Jahren)

SeniorIn Life-Time 60+

Bambini (5 Jahre + jünger)

Gönner

Ich möchte eine Wettkampflizenz

Im Falle meiner Aufnahme durch den TCZ-Vorstand anerkenne ich, die jährlich durch die Hauptversammlung beschlossenen Mitgliederbeiträge zu schulden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Mitgliederbeiträge Tennisclub Zollikofen Saison 2025

Kategorie	Beiträge
Aktive Einzel	CHF 450.00
Aktive Ehepaar	CHF 800.00
Schnupper-Abo (2 Monate)	CHF 100.00
Lernenden/Studierende bis 25 Jahren	CHF 250.00
Junioren II (16 bis 18 Jahren)	CHF 190.00
Junioren I (6 bis 15 Jahren)	CHF 90.00
Bambini (5 Jahre + jünger)	Gratis
Senioren Life-Time 60+	CHF 5'000.00
Firmenmitgliedschaft	CHF 500.00
Gönner	CHF 50.00

Formular bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

Andrea Gyger
Schweizerhubelstrasse 11
3052 Zollikofen
oder via Mail an mail@tczollikofen.ch

