



**Tennisclub Mellingen**  
**Wallisstrasse 15**  
**5507 Mellingen**

## Anmeldung

### Zur Person:

Name	Vorname	Geburtstag
_____	_____	_____
Adresse	PLZ, Wohnort	Telefon Privat
_____	_____	_____
Telefon G	E-Mail	Telefon Mobile
_____	_____	_____

### Aufnahme als

(Beiträge siehe Homepage/Mitglied werden)

**Tennis**  **Padel**  **Kombi**

Aktivmitglied	<input type="checkbox"/>	
Tagesmitglied	<input type="checkbox"/>	(spielberechtigt Mo. - Fr.: 08:00 - 18:00)
Lehrling/Student	<input type="checkbox"/>	Ausbildung (was, wo, bis): _____
Junior A	<input type="checkbox"/>	(16-18 Jahre)
Junior B	<input type="checkbox"/>	(13 - 15 Jahre)
Junior C	<input type="checkbox"/>	(bis 12 Jahre)
Passivmitglied	<input type="checkbox"/>	

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

**Für Junioren:  
Gesetzlicher Vertreter:**

\_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Weiterverwendung Ihrer Daten im internen Cluborgan «Melliger Racket» zu

Kassier: Thomas Rohr  
P 056 534 89 94

Dorfstrasse 13  
N 079 471 07 05

5512 Wohlenschwil  
kassier@tcmellingen.ch

**www.tcmellingen.ch**