



Beitrittsformular Tennisclub Littau

Name: _____ Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel. P.: _____ Tel. G.: _____ Mobil: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

E-Mail Adresse: _____

Mitgliederkategorie: Sommer Winter Ganzjahr

01.05.-14.10. 15.10.-30.04.

Aktiv

Einzel

Einzel Senioren (ab 60 Jahren) nicht spielberechtigt Mo-Fr 11-13 und 17-21 Uhr

Ehepaar (bitte 2 Formulare ausfüllen)

Lehrling/Student (bis 24 Jahre)

Junior (bis 18 Jahre)

Schüler (bis 14 Jahre)

Kind von Aktivmitglied (bis 18 Jahre)

Schliessfach Fr. 30.- /Jahr

Passiv

Privat/Firma

Mitgliedschaft ab (Datum): _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung einsenden per Post an Tennisclub Littau, Tennisanlage
Ruopigenmoos, 6015 Luzern oder im Clubrestaurant abgeben