



ANMELDUNG

Gerne möchte ich Mitglied des TC Sirnach werden. Meine Angaben sind wie folgt:

Name: _____ Vorname: _____
Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Geb.Datum: _____ Beruf: _____
Telefon P: _____ Natel: _____
Email: _____ Lizenz erwünscht: Ja Nein

Mitgliedschaft

- Einzelmitglied
- Ehepaar
- Student (bitte aktuelle Kopie der Legi mitsenden)
- Junioren A (ab 16. Altersjahr)
- Junioren B (bis 16. Altersjahr)
- Passiv

Durch wen sind Sie auf den TC Sirnach aufmerksam gemacht worden?

Kommentar:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden an:

Jürg Randegger, Oberdorfstrasse 25, 8370 Sirnach (info@tc-sirnach.ch)