

Anmeldeformular Pfadi Kobra Larein, Pragg-Jenaz



Vorname: _____

Name: _____

Pfadiname (nur wenn vorhanden): _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Email: _____

Telefonnummer: _____

Mobil Mutter: _____

Mobil Vater: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____

Name des Vaters: _____

Name der Mutter: _____

Beruf der Eltern: _____

AHV-Nummer vom Kind: _____

Spezielles (was die Leiter wissen sollten):

Dürfen wir Pfadifotos von dir für unsere Homepage, Social media Kanäle und Zeitungsartikel nutzen und veröffentlichen:

Ja Nein, lieber nicht

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen habe und mit der Bearbeitung meiner Daten gemäss dieser einverstanden bin <https://dse-de.scouts.ch> Ja

Für die Haftpflichtversicherung ist jeder Teilnehmer selbst verantwortlich.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Wird durch die Abteilung ausgefüllt: Eintritt: _____ Austritt: _____

Schicke das Anmeldeformular an: Corinne Elmer v/o Kellix, Hauptstrasse 20, 7231 Pragg-Jenaz oder via Mail: [kassier\(at\)pfadijenaz.ch](mailto:kassier(at)pfadijenaz.ch)