



Anmeldeformular:

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer 1; Name des Inhabers: _____

Telefonnummer 2; Name des Inhabers: _____

Bitte gebt zwei Telefonnummern an, damit wir in einer Notfallsituation garantiert jemanden erreichen.

AHV Nummer: _____

E-Mail: _____

An diese Mailadresse verschicken wir alle Infos.

Gesetzlicher Vertreter: _____

Allergien/Besonderes: _____

Veröffentlichung Bildaufnahmen:

Hiermit erkläre ich, dass Bildaufnahmen von mir/meinem Kind an Vereinsveranstaltungen aufgenommen werden dürfen und auf der Homepage der Pfadi Zofinge sowie auf den offiziellen Sozialen Medien veröffentlicht werden dürfen. Möchten Sie die Einwilligung nicht erteilen, so müssen Sie diese durchstreichen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Bitte gib dieses Formular deine/r Stufenleiter*in ab.