

Beitrittsformular

(Aktivmitglied)

www.pfadirorschach.ch



Angaben des Kindes:

Name & Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse & Hausnummer _____

PLZ & Ort _____

Telefonnummer _____

Krankheiten / Allergien _____

(z.B. Heuschnupfen, Asthma,

Bienenstich-Allergie usw.) _____

Unfallversicherung _____

Krankenkasse _____

Angaben der Eltern:

Name & Vorname der Mutter _____

Name & Vorname des Vaters _____

Handy-Nummer der Mutter _____

Handy-Nummer des Vaters _____

E-Mail Adresse _____

Die Versicherung für Unfall und Haftpflicht ist Sache des Mitglieds. Die Abteilung, als Mitglied des Pfadi Kantonalverbandes St. Gallen – Appenzell, ist einer Subsidiärversicherung angeschlossen.

Das Mitglied ist zu regelmässigem Besuch der Übungen angehalten. Bei Fragen oder Problemen wenden Sie sich bitte direkt an die zuständigen Leiter.

Der Jahresbeitrag wird jeweils anfangs Kalenderjahr durch Rechnungsversand mit Einzahlungsschein eingefordert und beträgt zurzeit Fr. 60.—pro Kind.

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars wird bestätigt, dass vom angegeben Kind Fotos gemacht und auf Facebook, im Klecks und auf der Homepage veröffentlicht werden dürfen.

Ort & Datum _____

Unterschrift der elterlichen Vorsorge _____