

Beitrittserklärung



Die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten geben hiermit die Einwilligung zum Eintritt ihres Kindes in die Pfadiabteilung Buchenberg AachThurLand und damit in die Pfadibewegung Schweiz (PBS). Sie verpflichten sich, Ihr Kind zum regelmässigen Besuch der Aktivitäten anzuhalten. Ein Austritt aus der Pfadibewegung ist nur auf Ende Schuljahr (Sommerferien) oder Ende Kalenderjahr möglich und ist schriftlich der Abteilungsleitung mitzuteilen.

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

- ☐ Ich bin einverstanden, dass Fotos von meinem Kind gemacht und für Pfadizwecke veröffentlicht werden.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Foto

Allgemeine persönliche Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer (Eltern): _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____ im Schuljahr / _____

Nationalität: _____

AHV-Nummer: _____

Name des Vaters: _____

Name der Mutter: _____

E-Mail (Eltern): _____

Bemerkungen der Eltern (z.B. Allergien, ...):

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Abteilungsleiter
Raphael Löpfe v/o Lemming
Unterdorfstrasse 10, 8588 Zihlschlacht
079 907 49 00
al@pfadi-aachthurland.ch

Abteilungsleiterin
Flavia Mühlethaler v/o Sazou
079 451 73 47
al@pfadi-aachthurland.ch

Infos und Anschläge unter www.pfadi-aachthurland.ch