**Offizielle Anmeldung Pfadi St. Urs Solothurn**



**Ich melde mich an für die............(Sämtliche Daten werden vertraulich behandelt)**

o Biberstufe o Wolfsstufe o Pfadistufe o Piostufe o PTA

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gesetzliche(r) Vertreter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AHV-Nummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (Nachwirkende Unfälle, Krankheiten, Allergien):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o Hiermit bestätige ich:

* Die Einwilligung zum **Eintritt** unseres Kindes in die Pfadi St.Urs. Wir werden es zum **regelmässigen Besuch der Pfadi-Aktivitäten** ermuntern und melden es bei Verhinderungbeim entsprechenden Gruppenleiter ab.
* Dass **Foto-/ und Filmaufnahmen** unseres Kindes für **Werbezwecke** und für die **Homepage der Pfadi St.Urs** veröffentlicht und verwendet werden dürfen.
* Dass **die persönlichen Daten** auf der **Datenbank der Pfadi Bewegung Schweiz (PBS)** gespeichert

Werden dürfen (vertraulich).

* Den **Jahresbeitrag** von 65.- Franken zu bezahlen. (Bei finanziellen Problemen bitte bei der Abteilungsleitung melden).

Der **Austritt** aus der Pfadi kann in schriftlicher Form bei der Abteilungsleitung eingereicht werden. **Versicherung** ist Sache der Teilnehmer!

Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dieses Formular **kann an eine Aktivität mitgebracht werden**, oder **per Post** an:

**Simona Adam v/o Shenai (079 311 79 95)**

**Höhenstrasse 6, 4533 Riedholz**