

Beitrittserklärung

Persönliche Angaben:

Vorname:		Name:	
(Pfadiname):		AHV-Nr.	
Geburtsdatum:		Klasse:	
Strasse, Nr.:		PLZ / Ort:	
E-Mail (Kind):		Mobil (Kind):	

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Altersstufe: ☐ Biber ☐ Wolf ☐ Pfadi ☐ Pios ☐ Rover

Spezielles (z.B. Allergien, Krankheiten, Medikamente etc.):

Angaben der erziehungsberechtigten Personen: (nur bis 18J.)

Vorname:		Vorname:	
Nachname:		Nachname:	
E-Mail:		E-Mail:	
Mobil:		Mobil:	
Versand	☐ Ja / ☐ Nein	Versand	☐ Ja / ☐ Nein

Weitere Versandadressen: _____

Anmerkung Versand: An diese E-Mail-Adressen werden die Informationen zu Lager und Aktivitäten geschickt.

Weiter Angaben:

Geschwister:

Vorname	Nachname	Jahrgang	Altersstufe

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit der Mitgliedschaft (des genannten Kindes) bei der Pfadi Kuonolf einverstanden sind. Zudem haben Sie die folgenden Punkte auf der nächsten Seite sorgfältig durchgelesen und sind damit einverstanden.

- Dem Teilnehmenden wird ermöglicht, die Pfadiaktivitäten möglichst regelmässig zu besuchen.
- Die Höhe des Jahresbeitrages wird jeweils an der Hauptversammlung festgelegt (zurzeit CHF 70.00).
- Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.
- Die Leitung wird direkt über mögliche gesundheitliche Veränderungen informiert.
- Fotos, welche von den Teilnehmenden während Pfadiaktivitäten und Lagern gemacht werden, dürfen auf unserer Homepage www.kuonolf.ch, in sozialen Medien, in den Dorfzeitschriften und auf Flyern publiziert werden. Für Abbildungen auf grossen Werbeplakaten holt die Abteilungsleitung selbstverständlich die persönliche Erlaubnis ein.
- Die Daten dienen der Mitgliedererfassung und werden vertraulich und nur für Vereinszwecke behandelt. Sie dürfen innerhalb der Pfadi, auch unter den Teilnehmenden verteilt werden.
- Die persönlichen Daten werden bei einer Lageranmeldung, zwecks Versicherung der Rega mitgeteilt.
- Einen Austritt ist der Abteilungsleitung schriftlich mittels Austrittserklärung mitzuteilen.
- Sie akzeptieren die Datenschutzerklärung Pfadibewegung Schweiz:



<https://pfadi.swiss/de/verband/datenschutz/dse/>

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(Wenn unter 18 Jahren Inhaber elterlichen Gewalt)

Diese Beitrittserklärung bitte per Mail an die Abteilungsleitung senden:

abteilungsleitung@kuonolf.ch