

Pfadiabteilung St. Wendel 4657 Dulliken



Anmeldung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Natel (Eltern): _____

E-Mail: _____

Namen der Eltern: _____

Krankenkasse: _____

Unfallversicherung: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Allergien und/oder Krankheiten

Bemerkungen:

Der/Die Unterzeichnende gibt seine Einwilligung zum Eintritt seines Sohnes / seiner Tochter in die Pfadiabteilung St. Wendel Dulliken. Er/Sie hat die Bestimmungen über die Unfallversicherung zur Kenntnis genommen.

Für allfällige Fragen steht Ihnen die Abteilungsleitung z.B. Pascal Jutzi v/o Biber (☎ 076 388 38 86) gerne zur Verfügung.

_____, den _____

Unterschrift: _____

Anmeldung an: Pascal Jutzi v/o Biber, pascal.jutzi@ymail.com oder Siebenmatten 11, 5032 Aarau Rohr