



# Anmeldeformular Pfadi Wangen St. Gallus

## Allgemeine Angaben

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

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

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte:r 1 \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte:r 2 \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Fotorechte

Unser(e) Kind(er) \_\_\_\_\_

darf/dürfen auf den Fotos auf der Webseite/Instagram zu sehen sein.

darf/dürfen nicht auf den Fotos der Webseite/Instagram zu sehen sein.



### Datenschutz als neues Mitglied der Abteilung

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen habe und mit der Bearbeitung meiner Daten gemäss dieser einverstanden bin: <https://dse-de.scouts.ch>.



→ mit diesem QR-Code geht's zur aktuellsten Version der Datenschutzerklärung.

Bitte schick das ausgefüllte Anmeldeformular an:

Tim Bosshardt v/o Sonic  
Bühnenstrasse 4  
4600 Olten

alternativ: einscannen und an [sonic.pfadiwangen@gmail.com](mailto:sonic.pfadiwangen@gmail.com) schicken.

Vielen Dank! 😊