



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 schickt das ausgefüllte Anmeldeformular an:

Tim Bosshardt v/o Sonic
Bühnenstrasse 4
4600 Olten

alternativ: einscannen und an sonic.pfadiwangen@gmail.com schicken.

Vielen Dank! 😊