



Pfadi Linth Uznach

Abteilungsleitung

Neumitglied

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geb. Datum: _____

Telefon/Mobil: Mutter: _____ Vater: _____

E-Mail: Mutter: _____ Vater: _____

Gesundheitsangaben (Asthma, Diabetes, Allergien, Epilepsie, etc.):

Jährlicher Mitgliederbeitrag: 1 Kind SFr. 60.- / 2 Kinder SFr. 90.- / 3 Kinder SFr. 120.-

Versicherung für Unfall und Haftpflicht ist Sache des Mitglieds.

Mit der Anmeldung in der Pfadi Linth Uznach willigt der/die Unterzeichnende ein, dass Bildmaterial mit Personenabbildungen in Printmedien oder auf der Website und anderen Online-Auftritten im Zusammenhang mit der Pfadi Linth Uznach verwendet und allenfalls bearbeitet werden darf. Die Bildrechte des in diesem Rahmen entstehenden Bildmaterials (Fotos, Videos etc.) gehören der Pfadi Linth Uznach. Die Pfadi Linth Uznach garantiert einen verantwortungs- und respektvollen Umgang mit den betreffenden Materialien. Auf Wunsch des Abgebildeten werden die entsprechenden Dateien gelöscht.

Hiermit bestätigen wir, dass unser Kind Mitglied der Pfadi Linth Uznach ist.

Ort / Datum: _____

Name, Vorname (Mutter): _____

Name, Vorname (Vater): _____

Unterschrift der Eltern: Mutter: _____ Vater: _____

Ausgefülltes Formular bitte an den Hauptleiter senden.

Pfadi Linth Uznach
Fabian Kündig / Pax
Weinrebestrasse 22
8730 Uznach