



Pfadibewegung Schweiz
Mouvement Scout de Suisse
Movimento Scout Svizzero
Moviment Battasendas Svizra



Eintrittsformular Pfadi St. Luzi

Name: _____

Vorname Kind: _____

Vorname Eltern: _____

Strasse & PLZ: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail Eltern: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nummer: _____

Weiblich Männlich Divers

Durch Unterzeichnen dieses Eintrittsformulars bestätige ich,

- dass sorgfältig ausgewähltes Fotomaterial meines Kindes durch die Pfadi St.Luzi veröffentlicht werden darf.
- dass ich die Datenschutzerklärung gelesen habe und mit der Bearbeitung meiner Daten gemäss dieser einverstanden bin.

Ort & Datum

Unterschrift gesetzliche Vertretung

Datenschutzerklärung



<https://dse-de.scouts.ch>