



# Beitrittserklärung Pfadi Rauti

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

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

Pfadiname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Ort / PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankheiten / Allergien: \_\_\_\_\_

Eintritt: \_\_\_\_\_

Stufe:  Wölfe  Pfader  3./4. Stufe  Leiter

AHV-Nummer 756. \_\_\_\_\_

Mit dieser Beitrittserklärung verpflichtet sich die obenstehende Person zu folgenden Punkten:

- Nach Möglichkeit Besuch der Lager und Übungen; im Verhinderungsfall Abmeldung beim zuständigen Leiter
- Bezahlung des Jahresbeitrags

Mit dieser Beitrittserklärung gibt die obenstehende Person der Pfadi Rauti die Erlaubnis Bilder oder sonstigen Medien von sich auf der Homepage oder sonstigen Sozialen Medien zu veröffentlichen. Ausserdem erklärt sie sich mit den Datenschutzerklärung der Pfadibewegung Schweiz einverstanden. (Abruf Datenschutzerklärung: <https://dse-de.scouts.ch>)

Unterschrift der obenstehenden Person: \_\_\_\_\_

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung einsenden an:

Samuel Schwitter v/o Kolibri  
Feld 1  
8752 Näfels  
[samuel.schwitter@bluewin.ch](mailto:samuel.schwitter@bluewin.ch)