**Beitrittserklärung Pfadi Virus**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| PLZ/ Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Geburtstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| AHV Nummer: 756.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mail 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Mail 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Wichtige Informationen zur Person (Allergien, Krankheiten, etc.):  Weitere Bemerkungen: | |



Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen habe und mit der Bearbeitung meiner Daten gemäss dieser einverstanden bin.

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

Ich bestätige, dass Medien (Fotos, Videos, Tonaufnahmen, u.ä.) ihres Kindes, welche während Pfadiaktivitäten gemacht werden, im Internet, in unserer Abteilungszeitschrift (Viruschronik) und in allfälligen Zeitungsberichten veröffentlicht werden können.

* Versicherung ist Sache der Teilnehmerin
* Die AHV Nummer dient der eindeutigen Identifizierung in der Datenbank des BASPO und wird für keine anderen Zwecke verwendet.
* Wir verpflichten uns den Jahresbeitrag von 90.-(70.-Geschwister) zu bezahlen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift erziehungsberechtigte Person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Bitte das ausgefüllte Formular an Linda Quinn v/o Ascua, Mühlemattweg 11, 3608 Thun oder [ascua@pfadivirus.ch](mailto:ascua@pfadivirus.ch) senden.