



PFADI VIRUS THUN

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 senden.