



Vorname*:	Nachname*:
Adresse*:	
Geburtsdatum*:	Schule/Beruf:
Wichtige Gesundheitsinformationen (dringend benötigte Medikamente, Krankheiten, Allergien,...)	

Erziehungsberechtigte(r) 1:

Bitte die Felder mit * unbedingt ausfüllen!

Name* (mit Titel):	
Telefon*:	Beruf:
Adresse*:	
E-Mail*:	

Erziehungsberechtigte(r) 2:

Name* (mit Titel):	
Telefon*:	Beruf:
Adresse*:	
E-Mail*:	

Auf die Pfadfinder sind wir aufmerksam geworden durch: _____

Wünsche an die Leitung: _____

Bitte beachten Sie!

Das von Ihnen ausgefüllte Registrierblatt gilt als Einwilligung zum Beitritt Ihres Kindes.

Bitte pflegen Sie mit den zuständigen Leiter*innen regelmäßigen Kontakt.

Von der Gruppe wird ein Jahresbeitrag eingehoben. Dieser trägt dazu bei einen Teil der laufenden Kosten der Gruppe zu decken. Darin sind keine Personalkosten enthalten, da alle unsere Mitarbeiter*innen ehrenamtlich tätig sind. Mit dem Jahresbeitrag wird eine Registriergebühr (für das Kalenderjahr) des Bundes- und Landesverbands eingehoben, in der auch eine Versicherung inbegriffen ist.

Mit diesem Registrierblatt erklären Sie sich im Sinne der DSGVO einverstanden,

- dass die für die Verwaltung der Gruppe und der Dachverbände notwendigen Daten Ihres Kindes computerunterstützt verarbeitet werden
- und dass Fotos von Ihrem Kind für die Öffentlichkeitsarbeit der Pfadfinder (Homepage, Flyer, Plakate, Fotopräsentationen, etc.) verwendet werden.

Bitte unterstützen auch Sie Ihr Kind bei seiner pfadfinderischen Tätigkeit!

Datum

Bereit fürs Abenteuer. Bereit fürs Leben.

Die Pfadfinder*innen-Gruppe Salzburg 4 - Mülln ist Teil der
PPÖ und der Welt-Pfadfinder*innenverbände.
IBAN: AT57 4501 0000 0122 1100. ZVR Nummer: 156543573

Unterschrift

PFADFINDERGRUPPE SALZBURG 4 - MÜLLN

Augustinergasse 4, 5020 Salzburg
info@pfadfinder-muelln.at
www.pfadfinder-muelln.at