

Anmeldeformular Pfadi Orion

1. Kontakt Daten Kind:

Name: Pfadiname:
 Vorname: Geburtsdatum:
 Strasse/Nr.: Mobile:
 PLZ/Ort: Email:

2. Kontakt Daten Eltern:

Kontakt Daten Vater

Name: Telefon Privat:
 Vorname: Telefon Geschäft:
 Strasse/Nr.: Mobile:
 PLZ/Ort: Email:

Kontakt Daten Mutter

Name: Telefon Privat:
 Vorname: Telefon Geschäft:
 Strasse/Nr.: Mobile:
 PLZ/Ort: Email:

3. Informationen zum Kind:

Hobbies

Hat das Kind nebst (neu) der Pfadi weitere Hobbies? Ja Nein
 Wenn ja, welche?

Gesundheitszustand

Hat das Kind körperliche / psychische Gebrechen? Ja Nein
 Wenn ja, welche? (auch Heuschnupfen, Heimweh, Bettnässen)
 Müssen regelmässig Medikamente abgegeben werden? Ja Nein
 Wenn ja, welche? (Bezeichnung / Verabreichungsvorschriften)

Weiteres...

Bemerkungen zu religiösen oder anderen
 Gewohnheiten:

Wasseraktivitäten

Kann das Kind schwimmen? Ja Nein
 Anfänger Fortgeschritten (bis 300m) Köhner (bis 1'000m)

Geschwister

Anzahl Geschwister: Vornamen:
 Interesse an Pfadi? Jahrgänge:

4. Versicherungen:

Unfallversicherung

Name der Versicherung: Vers.-Nr.:

Krankenversicherung

Name der Versicherung: Vers.-Nr.:

IHV-Nummer:

Schweizerische Rettungsflugwacht

Gönner? Ja Nein Ausweis-Nr.:

5. Weiteres:

Unterstützung durch die Eltern

Können die Eltern die Abteilung in irgendeiner Form unterstützen?
(z.B. vergünstigter Bezug von Material, Raumangebot, Fachkenntnisse, ...)

.....

Bemerkungen / Anregungen / Wünsche

.....

.....

Patientenverfügung

Mit der Unterschrift auf diesem Formular geben die Eltern des im Formular aufgeführten Kindes ihr **Einverständnis an die Leitung**, Einleitung von medizinischen Sofortmassnahmen **im äussersten Notfall**, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Datenschutz

Mit nachfolgendem QR-Code bekommen Sie Einsicht in die aktuelle Datenschutzerklärung:



Bildmaterial vom in diesem Formular vermerkten Kind dürfen zu Werbezwecken auf der Website sowie in allfälligen Broschüren und Flyern veröffentlicht werden.

Einverständniserklärung

Die Daten auf diesem Formular sind wahrheitsgetreu und korrekt ausgefüllt. Wir nehmen ausserdem die obgenannten Bestimmungen zur Kenntnis und bestätigen, dass wir die Datenschutzerklärung gelesen haben und mit der Bearbeitung unserer Daten gemäss dieser einverstanden sind.

Unterschriften

.....

Unterschrift eines erziehungsberechtigten Erwachsenen

Wir heissen Ihr Kind herzlich Willkommen in unserer Abteilung und stehen Ihnen für allfällige Fragen gerne zur Verfügung:

Dennis Hofer v/o Sid | Im Trottenrain 5b | 8542 Wiesendangen
Email: sid@pfadiorion.ch | Mobile: 075 421 05 62