



Pfadi Feuerthalen

Anmeldeformular / Notfallzettel

Name	<input type="text"/>	Telefonnr.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Natelnr.	<input type="text"/>
Pfadiname	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Geb.Dat	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>	Unfallversicherung	<input type="text"/>
Krankheiten / Allergien	<input type="text"/>	Krankenkasse	<input type="text"/>
Hausarzt	<input type="text"/>		
Besonderes	<input type="text"/>		
		Schwimmer	<input type="checkbox"/>

Familienangaben

Name der Mutter/Vater

Pfadiangaben

Funktion

Stufe

Gruppe

Ich bestätige, dass die oben ausgefüllten Angaben korrekt sind. Im weiteren werde ich darauf achten, dass mein Kind regelmässig am Pfadibetrieb teilnehmen wird.

Unterschrift der Eltern

Datum

Bitte an den verantwortlichen Leiter weitergeben!