



Pfadfindergruppe 23
-st. calasanz

1080 Wien, Piaristengasse 45
kontakt@gruppe23.net
www.gruppe23.net
facebook.com/gruppe23

**WIENER PFADFINDER
UND PFADFINDERINNEN**



Beitrittserklärung

Angaben zum Kind:

Vorname(n): _____ Nachname: _____ Dschungelname: _____

Geburtsdatum: _____ Religionsbekenntnis: _____ Schule (optional): _____

Adresse:

Straße/Gasse, Hausnummer, Türnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Angaben zur Familie / Kontakt

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Telefonnummer: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf*: _____

Beruf*: _____

Sonstige Nofallsnummern (Großeltern, etc.): _____

Geschwister (Name, Geburtsjahr): _____

*Aufgrund meines Berufes bzw. meiner Verbindungen kann ich Unterstützung in folgenden Bereichen anbieten (z.B. Transport, Lebensmittel, Material, Beratung):

Ich habe Interesse am Elternrat und möchte gerne unverbindlich kontaktiert werden: Ja Nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen pfadfinderischer Aktivitäten von meinem Kind entstanden sind, auf der Homepage unserer Gruppe, in unserem Schaukasten und auf unserer Gruppen-Facebookseite veröffentlicht werden dürfen.

Ich habe die Beitrittsinformation der Gruppe 23 gelesen und die Ziele der PPÖ zur Kenntnis genommen. Ich bin mit dem Beitritt meines Kindes einverstanden. Zusammen mit der Beitrittserklärung habe ich den Gesundheitsbogen abgegeben und den Mitgliedsbeitrag eingezahlt.

Datum _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
