

Anmeldeformular Wölfli



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Notfallnr. (Handy Eltern): _____

Email Eltern (wichtig für weitere Information): _____

Allfällige Allergien: _____

Vornamen und Berufe der Eltern: _____

Versicherung ist Sache des Teilnehmers!

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Jahresbeitrag beträgt 50 Franken. Die Unterzeichnenden geben ihre Einwilligung zum Eintritt des Kindes in die Pfadi Rothenthurm. Sie werden es zum regelmässigen Besuch der Pfadi-Aktivitäten ermuntern.



Anmeldung an Michael Koch, Schoosweidstrasse 2, 6418 Rothenthurm, Tel: 079 887 85 19,
woody@pfadirothenthurm.ch