

# Eintrittsblatt



Dieses Blatt dient zur Erfassung der notwendigen Daten von jedem Mitglied der Pfadi St. Mauritius Nansen. Mit dem Eintritt in die Pfadi SMN erklären Sie sich einverstanden, dass Fotos von der angemeldeten Person auf der Webseite [pfadismn.ch](http://pfadismn.ch) und auf unserem Instagram Account veröffentlicht werden dürfen.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Abteilungsleitung ([al@pfadismn.ch](mailto:al@pfadismn.ch)).

|         |      |
|---------|------|
| Vorname | Name |
|         |      |

|  |              |
|--|--------------|
| E-Mail-Adresse (gegebenenfalls die der Eltern) | Geburtsdatum |
|  |              |

|         |         |
|---------|---------|
| Adresse | PLZ/Ort |
|         |         |

|         |                                |
|---------|--------------------------------|
| Telefon | Mobiltelefon (falls vorhanden) |
|         |                                |

|  |              |
|--|--------------|
| Allergien / Essgewohnheiten (bsp. Vegetarisch) | AHV – Nummer |
|  |              |

|                                     |                                      |                                     |                                      |                                |                               |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Stufe                               |                                      |                                     |                                      |                                |                               |
| <input type="checkbox"/> Buebepfadi | <input type="checkbox"/> Meitlipfadi | <input type="checkbox"/> Buebewölfe | <input type="checkbox"/> Maitliwölfe | <input type="checkbox"/> Biber | <input type="checkbox"/> Dino |

Das Mitglied oder deren gesetzliche/r Vertreter/in ist um einen ausreichenden Schutz selber besorgt.

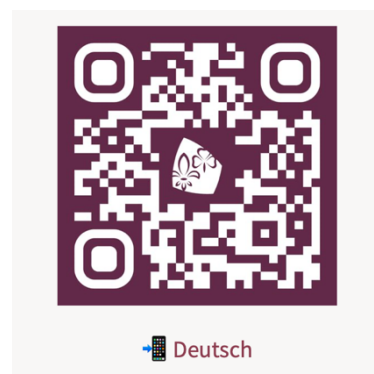
Folgende Angaben benötigen wir von der/dem **gesetzlichen Vertreter/in**.

|         |      |
|---------|------|
| Vorname | Name |
|         |      |

|                                 |              |
|---------------------------------|--------------|
| Telefon (falls anders als oben) | Mobiltelefon |
|                                 |              |

|                |              |
|----------------|--------------|
| E-Mail Adresse | Mobiltelefon |
|                |              |

|           |              |
|-----------|--------------|
| Ort/Datum | Unterschrift |
|           |              |



QR- Code zur  
Datenschutzerklärung  
der PBS

Senden an: Robin Holzgang / Goku Limmattalstrasse 236, 8049 Zürich oder [al@pfadismn.ch](mailto:al@pfadismn.ch)