

Mitgliederanmeldung

Pfadi Chur



Ich möchte mein Kind für folgende Abteilung der Pfadi Chur anmelden:

- Maitlapfadi Chur
- PTA Ortenstein
- Scalära

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Gesetzliche Vertretung (Rechnungsadresse):

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobile: _____

E-Mail: _____

Bemerkungen: _____

Mit der Anmeldung wird die Korrektheit obiger Angaben und das Vorhandensein einer privaten Versicherung gegen Unfälle bestätigt.

Versicherungsgesellschaft: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldungen sind per Mail an die jeweiligen Abteilungsleitenden zu senden.

