

Au ich bi däbi

Ich möchte der Pfadi Region Diessenhofen
Turmfalke und Rhy beitreten.



Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
Ort: _____

Telefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdag: _____
Eintrittsdatum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Die unterzeichneten Erziehungsberechtigten geben hiermit die Einwilligung zum Eintritt Ihres Kindes in die Pfadi Region Diessenhofen. Sie ermuntern es zu einem regelmässigen Besuch der Aktivitäten und melden einen Austritt schriftlich der Abteilungsleitung.

Bitte wenden Sie sich bei Fragen an die entsprechende StufenleiterIn oder an die Abteilungsleitung. (Siehe Beilage)

Die unterzeichnete Anmeldung bitte per Post an folgende Adresse senden:

AL Pfadi Region Diessenhofen
Zina Christinger v/o Kajuki
Breitenweg 2
8253 Diessenhofen

