

# Au ich bi däbi

Ich möchte der Pfadi Region Diessenhofen  
Turmfalke und Rhy beitreten.



Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
AHV-Nummer: \_\_\_\_\_  
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 Stufenleitung oder an die Abteilungsleitung.

Die unterzeichnete Anmeldung bitte dem Leitungsteam abgeben oder per Mail/Post an folgende Adresse senden:

[kailash@pfadi-diessenhofen.ch](mailto:kailash@pfadi-diessenhofen.ch)

AL Pfadi Region Diessenhofen  
Mara Gebert v/o Kailash  
Jetelburgstrasse 18  
8252 Schlatt

