Anmeldekarte für Späher und Pfadfinder

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn zum Bußtagstreffen 2021 an. Das Hygienekonzept werde ich vor der Veranstaltung zur Kenntnis nehmen. Den Teilnehmerbeitrag habe ich überwiesen oder bringe ich/bringt er zur Veranstaltung mit.
Name des Teilnehmer: _____

Stamm: _____ Sippe: _____

E-Mail: _____

❑ Ich gestatte, dass während der Veranstaltung Fotos von mir/meinem Sohn gemacht werden. Diese werden lediglich für interne Zwecke genutzt.

_____ _____

Datum Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Anmeldekarte für Späher und Pfadfinder

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn zum Bußtagstreffen 2021 an. Das Hygienekonzept werde ich vor der Veranstaltung zur Kenntnis nehmen. Den Teilnehmerbeitrag habe ich überwiesen oder bringe ich/bringt er zur Veranstaltung mit.
Name des Teilnehmer: _____

Stamm: _____ Sippe: _____

E-Mail: _____

❑ Ich gestatte, dass während der Veranstaltung Fotos von mir/meinem Sohn gemacht werden. Diese werden lediglich für interne Zwecke genutzt.

_____ _____

Datum Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Anmeldekarte für Späher und Pfadfinder

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn zum Bußtagstreffen 2021 an. Das Hygienekonzept werde ich vor der Veranstaltung zur Kenntnis nehmen. Den Teilnehmerbeitrag habe ich überwiesen oder bringe ich/bringt er zur Veranstaltung mit.
Name des Teilnehmer: _____

Stamm: _____ Sippe: _____

E-Mail: _____

❑ Ich gestatte, dass während der Veranstaltung Fotos von mir/meinem Sohn gemacht werden. Diese werden lediglich für interne Zwecke genutzt.

_____ _____

Datum Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Anmeldekarte für Späher und Pfadfinder

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn zum Bußtagstreffen 2021 an. Das Hygienekonzept werde ich vor der Veranstaltung zur Kenntnis nehmen. Den Teilnehmerbeitrag habe ich überwiesen oder bringe ich/bringt er zur Veranstaltung mit.
Name des Teilnehmer: _____

Stamm: _____ Sippe: _____

E-Mail: _____

❑ Ich gestatte, dass während der Veranstaltung Fotos von mir/meinem Sohn gemacht werden. Diese werden lediglich für interne Zwecke genutzt.

_____ _____

Datum Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Abs: _____
_____
_____
_____

❑ Meine Adresse hat sich geändert

An

Heliand-Pfadfinderschaft
Eschersheimer Landstaße 565
60431 Frankfurt am Main

Abs: _____
_____
_____
_____

❑ Meine Adresse hat sich geändert

An

Heliand-Pfadfinderschaft
Eschersheimer Landstaße 565
60431 Frankfurt am Main

Abs: _____
_____
_____
_____

❑ Meine Adresse hat sich geändert

An

Heliand-Pfadfinderschaft
Eschersheimer Landstaße 565
60431 Frankfurt am Main

Abs: _____
_____
_____
_____

❑ Meine Adresse hat sich geändert

An

Heliand-Pfadfinderschaft
Eschersheimer Landstaße 565
60431 Frankfurt am Main