Anmeldeformular

**Daten des Mitglieds**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname | | Nachname | | | | | Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnummer | | | | | PLZ, Ort | | | |
| Telefonnummer | | | E-Mail Adresse | | | | | |
| **Daten zur Familie: *während der Heimstunden oder Lager erreichbar*** | | | Name der Mutter: | | | Name des Vaters: | | |
|  | | | Mobilnummer, Mutter | | | Mobilnummer, Vater | | |
| **Geschwister, die Mitglied in einer anderen Pfadfindergruppe sind (Name, Geburtsdatum, Pfadfindergruppe)** | | | | | | | | |
| ⚫ | | | | | | | | |
| ⚫ | | | | | | | | |
| **Besonders zu beachten** | | | | | | | | |
| Vegetarier  □ ja / □ nein | Allergien  □ ja / □ nein | | | Medikamente  □ ja / □ nein | | | | Kann Schwimmen  □ ja / □ nein |

*Details zur Gesundheit werden zu den Veranstaltungen separat erhoben.*

**Internes:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Altersstufen: | | Wi |  | Gu | |  | Ca |  | Ra |  | Erw. |  |  |
| Biber |  | Wö |  | Sp | |  | Ex |  | Ro |  | Funktion: |  | |
| **Eintrittsdatum**  am: | | | | **Scoregeingabe**  am: | | | | | | | **Kopie** □ **gesendet/** □ **übergeben**  am: | | |
| □ **Vollzahler /** □ **ermäßigt** | | | | | **Scout ID:** | | | | | | **Austritt am:** | | |

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ja, ich möchte, dass meine Tochter/mein Sohn ein Leben in Naturverbundenheit, Glauben und vor allem in Gemeinschaft schätzen lernt, Friede als etwas sehr Wertvolles erkennt, Mitmenschen achten lernt, Initiative ergreift, Zivilcourage entwickelt und melde sie/ihn deshalb als Mitglied bei der PfadfinderInnengruppe Bad Ischl an. Die Mitgliedschaft in der Gruppe begründet zugleich eine Verbandszugehörigkeit zu den Oberösterreichischen Pfadfinder und Pfadfinderinnen und zu den Pfadfinder und Pfadfinderinnen Österreichs.**

Ich erkenne die Werte der Pfadfinder und Pfadfinderinnen Österreichs an und weiß, dass diese nur in der Zusammenarbeit von Eltern, Kindern und PfadfinderleiterInnen erreicht werden können. (zu finden unter https://ppoe.at/ueber-uns/leitbild)

Ich werde meiner Tochter/meinem Sohn die regelmäßige Teilnahme an den Heimabenden und anderen Veranstaltungen (Lager, Ausflüge, Wochenendaktivitäten) ermöglichen und Abwesenheiten vom Heimabend rechtzeitig bekanntgeben.

Ich bin einverstanden, dass Fotos meiner Tochter/meines Sohnes sowohl in den Gruppenmedien (Gruppenzeitung, Homepage der Gruppe, Facebookseite der Gruppe udgl…) als auch in den Medien des Landes- und Bundesverbandes veröffentlicht werden dürfen.

Alle Organisationen innerhalb der Pfadfinder und Pfadfinderinnen Österreichs legen bei der Publikation der Bilder selbstverständlich ein besonderes Augenmerk auf ethische Grundsätze.

❑ Ja ❑ Nein

Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag von € 25,- pro Jahr pünktlich zu begleichen. Die erforderliche Ausrüstung werde ich, in Absprache mit der Gruppe, meiner Tochter/meinem Sohn besorgen.

Eine eventuelle Abmeldung kann nur schriftlich bei Gruppenleiter Joel Schleicher erfolgen, bis zum   
1. Oktober des jeweiligen Jahres, andernfalls ist der Jahresbeitrag zu leisten.

**Datenschutzinformation im Zuge der Datenerhebung (Auszug):**

Die hier abgefragten personenbezogenen Daten werden elektronisch verarbeitet und vorwiegend zur Kommunikation zwischen dem Verein und seinen Mitgliedern verwendet. Es erfolgt auch eine Registrierung bei unseren Verbänden (Landesverband OÖ. und Pfadfinder und Pfadfinderinnen Österreichs), welche auch Zugriff auf wenige personenbezogene Datenkategorien (Name, Adress- und Kontaktdaten) erhalten.

Die detaillierten Datenschutzinformationen finden sie auf unserer Homepage: www.pfadischl.at/datenschutz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) |