www.pfadfindergruppe71.at

Wiener Pfadfinder und Pfadfinderinnen
Gruppe 71 „Simmering“
Simmeringer Hauptstraße 142-150 / 10 / Tiefparterre
1110 Wien

Anmeldeformular - Beitrittserklärung

Intern:
□ **Anlage in SCOREG**
□ **Scan an Kassier/GL**
□ **Ablage**

Angaben zum Mitglied

Nachname		**Vorname**	
Geburtsdatum		**Telefon**	
Religions-bekenntnis		**Email**	
Adresse (Straße, PLZ, Ort)			
Name der/des Erziehungs-berechtigten	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstige/r	**Telefon**	
		E-Mail	
		Beruf	
Name der/des Erziehungs-berechtigten	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstige/r	**Telefon**	
		E-Mail	
		Beruf	

Wie haben Sie von unserer Gruppe erfahren? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Freunde/Nachbarn	☐ 71er Website	☐ Gruppenzeitung	☐ Schaukasten
☐ telefonische Auskunft	☐ andere Website	☐ Gruppenmitglied	☐ Sonstiges

Ich unterstütze die Gruppe 71 gerne mit:

Vorab herzlichen Dank!

Besonders zu beachten:

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte, dass meine Tochter/mein Sohn ein Leben in Naturverbundenheit und in Gemeinschaft schätzen lernt, Friede als etwas sehr Wertvolles erkennt, Mitmenschen achten lernt, Initiative ergreift, Zivilcourage entwickelt und melde sie/ihn deshalb als Mitglied beim Verein Pfadfindergruppe Wien 71 „Simmering“ an. Die Mitgliedschaft in der Gruppe (Zweigverein) begründet zugleich eine Vereinszugehörigkeit zu den Wiener Pfadfindern und Pfadfinderinnen. Ich akzeptiere die Ziele der Pfadfinder und Pfadfinderinnen Österreichs und weiß, dass diese nur in der Zusammenarbeit von Eltern, Kindern und PfadfinderleiterInnen erreicht werden können.
Ich werde meiner Tochter/meinem Sohn die regelmäßige Teilnahme an den Heimabenden und anderen Veranstaltungen (Lager, Ausflüge, Wochenendaktivitäten) ermöglichen und sie bei Fernbleiben vom Heimabend rechtzeitig entschuldigen.
Ich bin einverstanden, dass im Rahmen von Pfadfinderaktivitäten Fotos gemacht werden und diese für nicht-kommerzielle Zwecke, z.B. Gruppenhomepage, Lager-CDs, Gruppenzeitung, etc. veröffentlich werden.
Ich nehme das Gruppenmerkblatt, insbesondere zu Pfadfinderuniform und Mitgliedsbeitrag, zur Kenntnis.
Ich nehme zur Kenntnis, dass persönliche Daten sorgsam und vertraulich gemäß der Datenschutzerklärung verwendet werden. Jederzeit kann ich diese Zustimmung schriftlich, an den Elternrat gerichtet, widerrufen.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Interne Vermerke (bitte nicht ausfüllen)

Schnupperdatum		**Stufe des Eintritts** (Zutreffendes ankreuzen)	☐ WiWö ☐ GuSp ☐ CaEx ☐ RaRo
Eintrittsdatum		**Austrittsdatum**	
		Begründung des Austritts	
Sonstiges			