

## Beitrittserklärung

Mitglied	
Name:	Geb. Datum:
Vorname:	Geschlecht:
Strasse:	E-Mail:
PLZ/Ort:	Mobile:
Telefon:	AHV-Nr.:

Eltern / gesetzliche Vertretung	
Name:	E-Mail:
Vorname:	Telefon:
Strasse:	Mobile:
PLZ/Ort:	Mobile:

Liebes Mitglied, liebe Eltern

Herzlich Willkommen in der Pfadi Ramschwag!

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass...

- ... ich Mitglied der Pfadi Ramschwag bin. Bei Minderjährigen erklärt die gesetzliche Vertretung mit der Unterschrift den Beitritt zur Pfadi Ramschwag und somit zum Corps Hospiz, welcher der Pfadibewegung Schweiz angehört.
- ... ich einen Jahresbeitrag von CHF 90.- (für Biber CHF 60.-) pro Mitglied bezahle bzw. bei Geschwistern CHF 80.- (für Biber CHF 50.-) pro Mitglied.
- ... die Versicherung Sache des Mitglieds ist.
- ... damit einverstanden bin, dass die Pfadi Ramschwag Fotos von Aktivitäten und mir machen darf (ohne Namen) und diese auf ihrer Homepage oder Social-Media-Kanälen veröffentlichen darf.
- ... ich die Datenschutzerklärung gelesen habe und mit der Bearbeitung meiner Daten gemäss dieser einverstanden bin (<https://dse-de.scouts.ch>).
- ... ich beim Austritt die Abteilungsleitung schriftlich informiere.

Üses Bescht – Allzeit Bereit – Zämä Witer – Bewusst Handlä

Ort:	Datum:
Unterschrift Mitglied	Unterschrift gesetzliche Vertretung

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet an die Abteilungsleitung senden: [al@ramschwag.ch](mailto:al@ramschwag.ch)