



REGISTRIERUNGSBLATT

DATEN DES MITGLIEDS

Familienname:

SV-Nummer:

Vorname:

Geschlecht: ☐ männlich | ☐ weiblich | ☐ divers

Wichtige Informationen für das Leiterteam
(Krankheiten, Allergien etc.):

Geburtsdatum:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

DATEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Familienname:

Familienname:

Vorname:

Vorname:

Handynummer:

Handynummer:

E-Mail:

E-Mail:

Ich kann mir vorstellen, den Verein zu unterstützen:

☐ Ich kann Kuchen/Salat/etc. für eine Veranstaltung bringen.

☐ Ich kann bei einer Veranstaltung mithelfen.

☐ Ich interessiere mich grundsätzlich für die Mitarbeit im Verein und möchte weitere Informationen erhalten.

Geschwister Mitglied: ☐ Ja | ☐ Nein

Name des Geschwisters:

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Führung des Mitgliederverzeichnisses verarbeitet werden. Diese Daten werden gruppenintern sowie an den Landesverband und Bundesverband der Pfadfinder*innen weitergegeben.

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass Fotos und Videoaufnahmen meines Kindes für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins angefertigt und verwendet werden.

Datum, Unterschrift