



## Eintrittsblatt

Dieses Blatt dient dem Verein, die notwendigen Daten von jedem Mitglied der Pfadi Einsiedeln zu erhalten. Weiter muss sich der Verein über eventuelle Ansprüche Dritter absichern. Bitte lesen Sie, bei unmündigen Mitgliedern auch der/die gesetzliche Vertreter/in, alles genau durch und antworten Sie vollständig. Anschliessend schicken Sie es umgehend an die zuunterst stehende Adresse zurück.

Pfadiname: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  
 (falls schon vorhanden) AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Austrittsdatum: \_\_\_\_\_ (offen lassen)

Stamm/Meute: \_\_\_\_\_ Fähnli/Rudel: \_\_\_\_\_  
 (falls schon bekannt)

Bei Rücksendung dieses ausgefüllten Formulars wird bestätigt, dass das hier erwähnte Mitglied die Datenschutzerklärung der PBS gelesen hat und im Besitze der unten aufgeführten Arten von Versicherungen ist. Die Versicherungsgesellschaft und Nummer der Police können ändern. Das Mitglied oder deren gesetzliche/r Vertreter/in ist um einen ausreichenden Schutz selbst besorgt.



**Unfallversicherung:** Name/Police-Nr.: \_\_\_\_\_

**Krankenversicherung:** Name/Police-Nr.: \_\_\_\_\_

3. Stufe und Leiter: Diese müssen eine **private Haftpflichtversicherung** besitzen. Ein Zusatz für «lenken fremder Motorfahrzeuge» wird empfohlen, da der Verein keine Haftung bei Schäden mit Fahrzeugen übernimmt.

Mit der Anmeldung in die Pfadi St. Meinrad Einsiedeln willigt der/die Unterzeichnende ein, dass Bildmaterial mit Personenabbildungen in Printmedien oder auf der Website und anderen Online-Auftritten im Zusammenhang mit der Pfadi St. Meinrad Einsiedeln verwendet und allenfalls bearbeitet werden darf. Die Bildrechte des in diesem Rahmen entstehenden Bildmaterials (Fotos, Videos etc.) gehören der Pfadi St. Meinrad Einsiedeln. Die Pfadi St. Meinrad Einsiedeln garantiert einen verantwortungs- und respektvollen Umgang mit den betreffenden Materialien.

Folgende Angaben benötigen wir von der/dem **gesetzlichen Vertreter/in**.

Anrede: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_