



## BEITRITTSERKLÄRUNG

### Kind bzw. Jugendlicher:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geb.datum: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Stufe:                   o Biber  
                          o Wichtel/Wölflinge                   o Caravelles/Explorer  
                          o Guides/Späher                           o Ranger/Rover  
                          o Erstregistrierung                   o Dabei seit: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte:

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Damit verbunden ist – nach Bezahlung des Mitgliedsbeitrages – die Registrierung und Versicherung bei den Pfadfindern und Pfadfinderinnen Österreichs. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich in der Höhe von

- € 80,- für ein Kind
- € 130,- für zwei oder mehr Kinder

per Überweisung zu entrichten. Das Mitgliedschaftsverhältnis bleibt bis zur schriftlichen Kündigung aufrecht.

Einzuzahlen ist der Betrag auf unser Gruppenkonto:

- **Laufend auf:** Wiener Pfadfinder(innen) (WPP)
- **IBAN:** AT06 11000 04443367000
- **BIC:** BKAUATWW
- **Verwendungszweck:** Hier bitten wir Sie den **Namen des Kindes** und die jeweilige **Stufe** (WiWö, GuSp, CaEx, RaRo) einzutragen

Um meinem Kind die Möglichkeit zu geben die Pfadfinder kennen zu lernen, kann mein Kind während einer vierwöchigen Schnupperzeit in den Heimstunden der Pfadfindergruppe 81 Glanzing unverbindlich mitmachen. Nach Ablauf der vierwöchigen Frist gilt dieses Anmeldeformular – sofern Ihr Kind an Veranstaltungen der Pfadfindergruppe weiter teilnimmt – als Beitrittserklärung.

- Ich erteile die Zustimmung zur Veröffentlichung von Bildern in Zeitungen, Zeitschriften, Broschüren, Fernsehen, Internet, etc. bzw. von Filmaufnahmen, auf denen mein Kind zu sehen ist, wenn diese in den Heimstunden und bei Veranstaltungen der Pfadfindergruppe 81 Glanzing hergestellt wurden. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Des Weiteren sind wir einverstanden, dass die angegebenen Daten zu ausschließlich pfadfinderinternen Zwecken EDV-mäßig verwaltet werden.

**Bitte füllen Sie je nach Bedarf noch die folgenden Zeilen aus:**

- Ich interessiere mich für die Arbeit des Elternrates und bitte um Kontaktaufnahme durch den Obmann.
- Auf Grund meines Berufes bzw. meiner Verbindungen kann ich Unterstützung in folgenden Bereichen anbieten (z.B. Transporter, Lebensmittel, etc.):

\_\_\_\_\_

Ich kann fallweise mithelfen

- beim Nähen
- beim Basteln (z.B. für den Adventmarkt)
- beim Adventkranzbinden
- beim Kuchenbacken
- bei Festen
- bei Besorgungen

\_\_\_\_\_

Wie haben Sie von den Aktivitäten der Gruppe 81 erfahren?

- durch Freunde/Bekannte
- durch Werbung (Flyer, Plakat)
- durch die Homepage
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines  
Erziehungsberechtigten