

Anmeldung Pfadi URO



Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenversicherung: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer der Eltern: _____

E-Mailadresse der Eltern: _____

Bemerkungen: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Anmeldung bitte so schnell wie möglich und komplett ausgefüllt an deinen/deine Leiter/in abgeben!

Anmeldung Pfadi URO



Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenversicherung: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer der Eltern: _____

E-Mailadresse der Eltern: _____

Bemerkungen: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Anmeldung bitte so schnell wie möglich und komplett ausgefüllt an deinen/deine Leiter/in abgeben!