

Anmeldung Jungwacht Steinhausen



Kind, welches sich für die Jungwacht anmelden möchte:

Vorname: _____

Nachname: _____

Strasse: _____ Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nummer: _____

Allergien/sonstige Bemerkungen:

Angaben eines Erziehungsberechtigten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

Email: _____

Bei Aktivitäten der Jungwacht ist die Versicherung Sache des Teilnehmers.

Sind Sie damit einverstanden, dass wir Bilder Ihres Kindes ohne Namensnennung auf Social-Media-Kanälen (z.B. Instagram) und unserer Webseite posten?

- ☐ Ja
☐ Nein

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Bei Fragen und Anregungen stehen wir gerne zur Verfügung.

Jungwacht Steinhausen
Postfach 219
6312 Steinhausen

www.jungwacht-steinhausen.ch
Scharleitung@jungwacht-steinhausen.ch