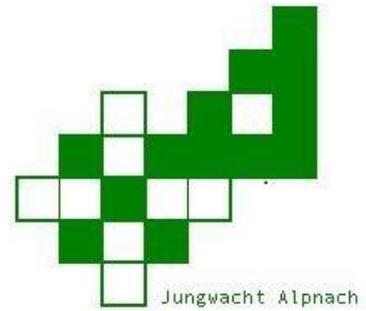


# Anmeldeformular Jungwacht Alpnach



Nachname:

---

Vorname:

---

Adresse:

---

PLZ / Ort:

---

Geburtsdatum:

---

Natel Nummer Vater:

---

Natel Nummer Mutter:

---

E-Mail Adresse Eltern:

---

AHV Nummer:

---

**Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Sohn aktiv am Vereinsleben der Jungwacht Alpnach teilnimmt.**

**Mit der Unterschrift bestätigen sie ebenfalls das Datenschutz Reglement der Jungwacht Alpnach:**

**[www.jungwacht-alpnach.ch/datenschutz](http://www.jungwacht-alpnach.ch/datenschutz)**

**Ort, Datum:**

---

**Unterschrift Eltern:**

---

**Unterschrift neuer Giäl:**

---

***Formular bitte unterschrieben und vollständig ausgefüllt an Dylan Baumeler, Monopolriedstrasse 6, 6053 Alpnachstad oder eingescannt per E-Mail an [info@jungwacht-alpnach.ch](mailto:info@jungwacht-alpnach.ch) senden. Bei Fragen steht Ihnen gerne Aurel Spichtig unter 079 352 47 01 zur Verfügung.***