



Anmeldung

Als Erziehungsberechtigte/r melde ich

Vorname:	<input type="text"/>	Familienname:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich	
Geb. Datum:	<input type="text"/>	SVNr.:	<input type="text"/>
		Anstalt:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
Religion:	<input type="radio"/> Röm. Kath.	<input type="radio"/> Ev. AB	<input type="text"/>

bei der Pfadfindergruppe Wien 8 an. (Biber, WiWö, GuSp, CaEx, RaRo)

Daten der/des Erziehungsberechtigten

<input type="radio"/> Mutter	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Vater	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Familienname:	<input type="text"/>	Familienname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	Adresse:	<input type="text"/>
<input type="radio"/> siehe oben	<input type="text"/>	<input type="radio"/> siehe oben	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>

Gleichzeitig bezahle ich den jährlichen Registrierbeitrag inklusive Anmeldung. Besondere Vermerke (Wichtige Informationen, Krankheiten, Allergien) habe ich auf der Rückseite vermerkt. Ich bin einverstanden, dass obige Daten automatisationsunterstützt verarbeitet und übermittelt werden. Weiters bin ich damit einverstanden, dass Foto- und Videomaterial, in denen der/die Angemeldete vorkommt, in den Medien der PPÖ verwendet werden kann.

Wien, am _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten