



## Eintrittsformular

Name: \_\_\_\_\_

Vorname Kind: \_\_\_\_\_

Vorname Eltern: \_\_\_\_\_

Strasse, Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Eltern: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Weiblich

Männlich

- Ich bin einverstanden damit, dass sorgfältig ausgewähltes Fotomaterial meines Kindes durch die Pfadi St.Luzi veröffentlicht wird.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum Eintritt: \_\_\_\_\_

AL: \_\_\_\_\_