

# Anmeldeformular der Royal Rangers Pohlheim

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Alter des Kindes \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Altersstufe (bitte ankreuzen):  Starter (6-8 Jahre)  Kundschafter (9-11 Jahre)  
 Pfadfinder (12-14 Jahre)  Pfadranger (15-17 Jahre)

## Adresse

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

## Eltern oder Erziehungsberechtigte

Name \_\_\_\_\_

Telefon zu Hause \_\_\_\_\_ Handynr. \_\_\_\_\_

Im Notfall benachrichtigen \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Zweiter Ansprechpartner in Notfällen \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

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

Gibt es irgendwelche körperlichen / medizinischen Einschränkungen?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Allergien?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Datum der letzten Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder meines Kindes veröffentlicht werden.  ja  nein

Grundausrüstung (Fahrtenhemd, Halstuch mit Knoten, Abzeichen, Bibel, Arbeitshefte und -bücher)

Bitte ankreuzen:

Größe:  116  128  140  152  164  176  S  M  L  XL  XXL

Messer:  Opinel Nr. 7 Kindermesser  Opinel Nr. 7 Taschenmesser  Fahrtenmesser

Die Kosten für die o. g. Grundausrüstung bitte per Lastschrift direkt miteinzuziehen

## SEPA-Lastschriftmandat:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Stadtmission Watzenborn (Royal Rangers)	Name und Anschrift des Kontoinhabers
--	--------------------------------------

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_ bei

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------