



Freier Pfadfinderbund Asgard

Beitrittserklärung

Name: Vorname:

Geburtstag: Geburtsort:

Wohnort: Straße:

Telefon: Schule und Klasse:

Behinderungen, Allergien, etc.:

Erziehungsberechtigte: Beruf:

Erziehungsberechtigte: Beruf:

Handy: E-Mail:

Die Satzung des Freien Pfadfinderbundes Asgard erkenne ich durch meine Unterschrift an. Gleichzeitig erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Unternehmungen des FPA am Baden teilnimmt. Dieses Einverständnis gilt für die Dauer der Mitgliedschaft.

Ich erkläre meinen Beitritt zur Trägergemeinschaft des FPA gemäß der Satzung. Im Falle meiner Abwesenheit ergeht das Stimmrecht an meine Ehefrau / Ehemann. (bei Nichtzutreffen bitte streichen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsber.

Bundesfeldmeister	Max Brückner	Zeyestraße 28	24106 Kiel	0160 1868756
Bundesschriftwart	Yannek Steinweg	Moorredder 20	24161 Altenholz	0152 34171493
Bundesschatzmeisterin	Mareike Heise	Kiefernweg 1a	24244 Felm	0171 2143501
Bankverbindung	Kieler Volksbank e.G.	IBAN: DE39 2109 0007 0068 2863 09	BIC: GENODEF1KIL	

www.asgard-pfadfinder.de

Mitglied der

