

# Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Biber       Wolf       Pfader       Raider       Leiter       Rover

Vorname

Nachname

Pfadiname

Strasse / Nummer

PLZ/Ort  /

E-Mail Kind

E-Mail Mutter

E-Mail Vater

Telefonnummer

Mobile Kind

Mobile Mutter

Mobile Vater

Geschlecht  männlich  weiblich

Geburtsdatum  .   .

Eintrittsdatum (ca.)  .   .

Geschwister

Besonderes (Allergien, Krankheiten...)

Nein  Ja .....

.....  
.....  
.....  
.....