

Pfadikorps Glockenhof

Sekretariat: Sihlstrasse 33
Post: Postfach 1578, 8021 Zürich
Telefon: 044 211 06 26
Postkonto: 80-17164-3
E-Mail: info@gloggi.ch
Internet: www.gloggi.ch



Anmeldung

Zur Aufnahme in das Pfadikorps Glockenhof:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Vorname des Vaters/der Mutter, bzw. Name des gesetzl. Vertreters:

Sind körperliche Gebrechen vorhanden; wenn ja, welche?

_____, den _____

Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters:

Durch Leiter auszufüllen:

Stamm/Meute: _____

Abteilung: _____

Pfadikorps Glockenhof

Sekretariat: Sihlstrasse 33
Post: Postfach 1578, 8021 Zürich
Telefon: 044 211 06 26
Postkonto: 80-17164-3
E-Mail: info@gloggi.ch
Internet: www.gloggi.ch



Anmeldung

Zur Aufnahme in das Pfadikorps Glockenhof:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Vorname des Vaters/der Mutter, bzw. Name des gesetzl. Vertreters:

Sind körperliche Gebrechen vorhanden; wenn ja, welche?

_____, den _____

Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters:

Durch Leiter auszufüllen:

Stamm/Meute: _____

Abteilung: _____