

Anmeldung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

AHV-Nummer*:

Strasse:

PLZ Ort:

Name Erziehungsberechtigte:

Telefonnummer + Handynummer:

E-Mail: (Alle Infos werden per Mail verschickt)

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Bitte an:

Simon Schober
Speicherstrasse 54
9053 Teufen

oder per Mail an: scio.pfadiattila@gmail.com
senden.

* Die AHV-Nummer ist nötig für die Aufnahme in unsere Datenbank. Ihr findet sie auf der Vorderseite der Versicherungskarte.