

## Anmeldungsformular Roverstufe

Wir sind glücklich, dich als neues PTA-Roverstufen-Mitglied begrüßen zu dürfen und freuen uns schon auf eine spannende Pfadizeit mit dir!

Bitte fülle das folgende Formular komplett aus und retourniere es per Post an die Stufenleitung oder bringe es an die nächste Aktivität:

Anita Geutjes v/o Balaja  
Bläuenstrasse 1  
5018 Erlinsbach

### Persönliche Angaben

Pfadiname	
Vorname	
Name	
Strasse, Nummer PLZ, Ort	
E-Mail	
Handynummer	
Telefonnummer	
Geburtsdatum	

### Angaben zu Ansprechperson

Vorname	
Name	
Adresse	
E-Mail	
Handynummer	
Telefonnummer	



## Informationen für Notfälle

Die folgenden Angaben dienen der Stufenleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während einer Pfadiaktivität zum schnelleren Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern. Nur die Stufenleitung hat Einblick. Die Angaben werden streng vertraulich behandelt.

### Hausarzt

Name	
Adresse	
E-Mail	
Telefonnummer	

Krankenkasse und -nummer	
Unfallversicherung und -nummer	
IV-Nummer	

### Unverträglichkeiten?

Beispiele: Lebensmittel, Insektenstiche, Pollen, Medikamente, Sonne

### Erkrankungen?

Beispiele: Diabetes, Epilepsie, Asthma

### Andere Bemerkungen

Beispiele: Heimweh, Bettnässen,

**Letzte Starrkrampfpimpfung**

Datum:

**Muss der/die Teilnehmer\*in Medikamente auf sich tragen?**

- Ja                      Name des Medikaments:  
 Nein

**Muss der/die Teilnehmer\*in regelmässig Medikament nehmen?**

(Bitte genaue Angabe des Medikaments und Dosierung)

Morgen	Mittag	Abend	Nacht

**Abgabe rezeptfreier Medikamente**

- Das Leitungsteam darf dem/der Teilnehmer\*in unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) verabreichen.  
 Das Leitungsteam darf dem/der Teilnehmer\*in ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen.

**Schwimmen**

- kann nicht schwimmen     100m                       300m

**Schwindelfrei?**

- Ja                                       Nein

**Schlafwandeln?**

- Ja                                       Nein

**REGA-Mitglied?**

- Ja                                       Nein

**SBB-Abonnements**

- Begleitausweis                       GA

## **Veröffentlichung von Fotos**

Wir bemühen uns, jede Aktivität fotografisch festzuhalten. Diese Fotos werden so bald wie möglich auf unserer Homepage öffentlich zugänglich gemacht und ermöglichen einen Einblick in unsere Aktivitäten. Wir versuchen stets eine würdige Auswahl zu treffen von allen Personen. Sollte trotzdem ein Bild unpassend erscheinen, bitten wir um entsprechendes Feedback, damit wir das Bild löschen können.

Du bestätigst mit dieser Anmeldung, dass du mit der Veröffentlichung von Fotos des Teilnehmers oder der Teilnehmerin auf den elektronischen Plattformen wie Instagram (@pfaditrotzallembaden) und unserer Website ([www.ptabaden.ch](http://www.ptabaden.ch)) einverstanden bist. Die Fotos können von uns als Vereinswerbemittel eingesetzt werden. Auf Anfrage stellen wir eine Auswahl auch den Pfadi angehörenden Organisationen oder den Medien zur Verfügung, wenn uns dies dienlich erscheint.

## **Datenschutz**

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung der Pfadibewegung Schweiz (<https://pfadi.swiss/de/verband/datenschutz/dse/>) gelesen habe und mit der Bearbeitung meiner Daten gemäss dieser einverstanden bin.

## **Versicherung**

Versicherung ist Sache der Teilnehmer\*innen. Die Teilnahme an den Aktivitäten erfolgt auf eigene Gefahr. Jegliche Haftung für leichte und mittlere Fahrlässigkeit wird ausgeschlossen.

## **Jahresbeitrag**

Mit dem Beitritt in die PTA Baden erlauben wir uns dir einen Einzahlungsschein für den Jahresbeitrag von 60.00 Franken (ab Juli 30.00 Franken) zukommen zu lassen. Es können Zusatzkosten anfallen, wenn eine Aktivität ausserordentlich viel kostet. Sollte der Jahresbeitrag eine finanzielle Herausforderung darstellen, kontaktiere uns gerne. Gemeinsam finden wir eine Lösung.

Hiermit melde ich die genannte Person an und bestätige, dass ich die oben genannten Punkte zur Kenntnis genommen habe.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift