



Stamm
Brebach

»» **Betr. Schnuppermitgliedschaft**

Saarbrücken,

Vorname: _____

Name: _____

Straße, Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.datum: _____

Erziehungsberechtigte:

Tel.Nr.: _____

Email: _____

Mir ist bekannt, dass ich mit dieser Anmeldung keinerlei Verpflichtungen eingehe. Sie erfolgt nur zu versicherungstechnischen Gründen und zur Übersendung der entsprechenden Stufenzeitschrift, falls die Schnuppermitgliedschaft in das Veröffentlichungsdatum fällt.

Die Schnuppermitgliedschaft beträgt 8 Wochen; in/nach dieser Zeit entscheide ich mich über eine endgültige Mitgliedschaft und melde mich/mein Kind evtl. ordentlich an, da in jetzigen Anmeldung nur Minimaldaten erhoben werden.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Adressen

Nina Fluhr
Vorstand
Jungpfadfinderleiterin

Katarina Willems
Vorstand
Wölflingsleiterin

Helmut Willems
Kurat

Saarbrückerstr. 72a
66130 Saarbrücken
www.dpsg.bgb-f.eu
Email: dpsg@bgb-f.de
Tel.: 0681-500 66 109

