

Liebe Eltern,

wir freuen uns, dass Ihr Kind bei den Pfadfindern St. Michael Mitglied werden will!

Die Deutsche Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG) ist mit über 100.000 Mitgliedern der größte Pfadfinderverband und einer der größten katholischen Jugendverbände in Deutschland.

Der Stamm St. Michael, Rosenheim hat ca. 50 Mitglieder. Unsere Gruppen gliedern sich in vier Altersstufen: Wölflinge (7-10), Jungpfadfinder (11-13), Pfadfinder (14-16), Rover (17-20).

Unser Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 45,00€, mit Familienermäßigung 31,50€. Diese Summe geht komplett an das Bundesamt St. Georg. Damit werden die Mitgliedszeitschriften, die Versicherung, die Verwaltungskosten und Teile der Ausbildung gedeckt. Über eine weitere, freiwillige Zuwendung zur Finanzierung unserer Jugendarbeit in Rosenheim würden wir uns freuen. Dies können Sie über den Förderverein der Pfadfinder St. Michael tun.

Für Sie und uns ist es am wenigsten Arbeit, wenn wir den Beitrag per Lastschrift von Ihrem Konto abbuchen dürfen. Mit der Anmeldung können Sie uns direkt eine Einzugsermächtigung erteilen. Hierbei entsteht kein Risiko für Sie, da wir nur einmal im Jahr den oben genannten Betrag abbuchen und Sie den Betrag von uns innerhalb von 8 Wochen zurück fordern können.

Zudem bitten wir Sie der Verwendung der Bilder für die Öffentlichkeitsarbeit zuzustimmen. Selbstverständlich werden wir uns stets um eine positive Darstellung der Mitglieder bemühen.

In den Gruppenstunden beschäftigen sich die Kinder je nach Altersstufe mit verschiedenen Projekten. Die Gruppenstunden werden von uns ausgebildeten Leitern durchgeführt und motiviert. Deswegen ist eine regelmäßige Teilnahme an den Gruppenstunden notwendig. Hier bitten wir Sie um Ihre Unterstützung, indem Sie Ihr Kind jede Woche an den Termin erinnern. Sollte Ihr Kind einmal nicht zur Gruppenstunde kommen können, so sagen Sie bitte dem Leiter der jeweiligen Gruppenstunde rechtzeitig Bescheid.

Mit dieser Arbeitsweise wollen wir jungen Menschen zu sozialen Engagement und zunehmender Eigenverantwortung erziehen.

Wir wünschen Ihrem Kind eine schöne Zeit in unserem Stamm!

Der Stammesvorstand

Ich möchte Mitglied der DPSG Stamm St. Michael in Rosenheim werden.  
Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Daten durch die Deutsche Pfadfinderschaft St. Georg ausschließlich für verbandliche Zwecke elektronisch gespeichert werden.

---

**Name und Vorname**

---

**Straße, Hausnummer**

---

**PLZ, Ort**

---

**Telefon**

---

**Mobiltelefon**

---

**Geburtsdatum**

---

**Konfession**

---

**E-mailadresse**

**Geschlecht:** \_\_\_\_ männlich / \_\_\_\_ weiblich

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_ deutsch / \_\_\_\_ EU / \_\_\_\_ andere:

**Stufe:**

\_\_\_\_ Wölfling / \_\_\_\_ Jungpfadfinder / \_\_\_\_ Pfadfinder / \_\_\_\_ Rover / \_\_\_\_ Leiter/freier Mitarbeiter

**Beitragssatz:** \_\_\_\_ Voller Beitrag / \_\_\_\_ Familienermäßigt (wenn mehrere Personen aus einem Haushalt bei der DPSG angemeldet sind)

**Schnuppermitgliedschaft:** \_ Ja / \_ Nein. Die Schnuppermitgliedschaft geht 10 Wochen nach der Anmeldung in eine volle Mitgliedschaft über, sofern keine Abmeldung erfolgt. Wenn ihr euch für die Schnuppermitgliedschaft anmeldet seid ihr, obwohl ihr keinen Beitrag zahlt, trotzdem über die DPSG versichert.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten durch die DPSG ausschließlich für verbandliche Zwecke (Versand von Mitgliederzeitschriften, Versicherung, etc.) verwendet werden. Nach Beendigung der Mitgliedschaft dürfen die Daten in diesem Sinne weiterverwendet werden. \_\_\_\_ **Ja** / \_\_\_\_ **Nein**.

Abmeldungen bis zum 30.11. werden für das folgende Jahr berücksichtigt.

---

**Datum und Unterschrift des Kindes/Mitglieds bzw. der Erziehungsberechtigten**

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-ID: **DE49ZZZ00000514739**

Mandatsreferenz : \_\_\_\_\_ (wird vom Stamm gefüllt)

Hiermit ermächtige ich die DPSG Stamm St.Michael Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DPSG Stamm St.Michael auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, der Lastschrift widersprechen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

DE  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**