

Liebe Eltern!

Mit dem untenstehenden Formular melden Sie Ihr Kind zur Pfadfindergruppe Graz 11 und damit zur weltweiten, interkonfessionellen und überparteilichen Pfadfinderbewegung an. Diese Bewegung ist mit 17 Millionen Pfadfindern und 11 Millionen Pfadfinderinnen in 140 Ländern die größte freiwillige Jugendorganisation der Welt. Das ist eine gute Gelegenheit, etwas über die Pfadfinder zu erfahren: 1907 vom englischen Lord Robert Baden-Powell gegründet, ist es das Ziel der Pfadfinder und Pfadfinderinnen, junge Menschen zu kritischen und verantwortungsbewussten Staatsbürgern zu erziehen, die ihre Aufgaben in Familie, Beruf, ihrer Religionsgemeinschaft und in der Gesellschaft aus persönlicher Überzeugung erfüllen.

Den wöchentlichen Heimstunden, Ausflügen, Veranstaltungen und Lagern liegen die acht Schwerpunkte der Pfadfinder und Pfadfinderinnen Österreichs zugrunde. Diese Schwerpunkte werden altersgerecht in den 4 Altersstufen umgesetzt.

Wichtel und Wölflinge 6-10 Jahre

Guides und Späher 10-14 Jahre

Caravelles und Explorer 14-16 Jahre

Ranger und Rover 16~19 Jahre

Die Pfadfindergruppe Graz 11 wurde 1928 gegründet und zählt zu den ältesten und größten der 30 steirischen Pfadfindergruppen. Obwohl alle unsere Mitarbeiter ehrenamtlich und freiwillig tätig sind,

erfordert die Jugendarbeit und die Erhaltung unseres Heimes entsprechende Mittel. Vor allem, da wir seitens politischer und religiöser Gemeinschaften keinerlei finanzielle Unterstützung erhalten. Wir bitten Sie daher, für den Mitgliedsbeitrag Verständnis zu haben, der 70 € pro Jahr beträgt und per Erlagschein eingehoben wird; (Bei Geschwistern 35 € für jedes weitere Kind).

Für etwaige Fragen, Anregungen und Kritik stehen Ihnen die Führer und Führerinnen Ihres Kindes selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.

Bitte hier abtrennen

Ich melde meine(n) Tochter / Sohn zur Pfadfindergruppe Graz 11 an.

Kind:

Vorname, Familienname:	
Adresse:	
PLZ. /Ort:	
Telefon / E-M@il:	Geb. Dat.:
Schule:	Rel.:

Eltern:

Vorname(n) , Familienname(n):	
Adresse:	
PLZ. /Ort:	
Telefon / E-M@il:	
Beruf:	Tel. Beruf:

FB SB EB GU SP1 SP2 CA EX RA RO MA

Graz, am _____ Unterschrift: _____