



## Austrittsformular Pfadi Eibu

Pfadiname -----

Name -----

Vorname -----

Stufe -----

- Hiermit bestätige ich, dass ich aus eigenem Willen aus dem Verein der Pfadi Eibu austreten will.

**Begründung:**

Bitte das ausgefüllte Formular an [info@pfadieibu.ch](mailto:info@pfadieibu.ch) zusenden.

Datum und Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_