

Beitrittserklärung

Der/die Unterzeichnete ersucht um den Beitritt in den Samariterverein Therwil

als Aktivmitglied als Passivmitglied per Datum

Name	
Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ Wohnort	
Tel. privat	
Tel. Geschäft	
Natel	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Absolvierte Kurse

Nothilfekurs: Ja absolviert bei: Im Jahr

Nein

Samariterkurs: Ja absolviert bei: Im Jahr

Nein

Reanimations-Kurs: Ja absolviert bei: Im Jahr

Nein

Weitere relevante Kurse (z.B. Transporthelfer etc.):

..... absolviert bei: Im Jahr

..... absolviert bei: Im Jahr

..... absolviert bei: Im Jahr

Ort: Datum: Unterschrift: