



Beitrittserklärung

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

als Aktivmitglied als Passivmitglied per Datum.....

Name Vorname.....

Geburtsdatum:

Strasse

PLZ Ort.....

Tel. Priv.

Tel. G.

Natel

eMail

Nothelferkurs: Ja Nein Absolviert bei: Jahr:

Samariterkurs: Ja Nein Absolviert bei: Jahr:

Defi-Kurs: Ja Nein Absolviert bei: Jahr:

Weitere Kurse :

Ort Datum

Unterschrift