

Anmeldung zum Aktivmitglied

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ Ort	
Geburtsdatum	
Email-Adresse	
Telefon Privat	
Telefon Geschäft	
Telefon Natel	
Beruf	
Hobby Besondere Fähigkeiten	

Zivilschutz-Einteilung	
Militär-Einteilung	
Nothilfekurs – Datum	
Samariterkurs – Datum	
1. Hilfekurs – Datum	
Krankenpflegekurs – Datum	
AED (Herzmassagekurs) - Datum	

Samariter-Tätigkeit: Waren Sie bereits Mitglied in einem Samariterverein?

Wo: _____ Dauer: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Abgeben oder einsenden an:

_____ Claudia Lustenberger, Am Bach 3, 6373 Ennetbürgen