



c/o Franz Mettler  
Krähenbühl 9  
5642 Mühlau  
www-samariter-sins.ch  
information@samariter-sins.ch

## Antrag zur Aufnahme in den Samariterverein Sins

Ja, ich beantrage die Aufnahme in den Samariterverein Sins

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon-Nr.: .....

Natel-Nr.: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

AHV-Nummer: .....  
(wird zur Abrechnung bei Mitarbeit benötigt)

IBAN-Nummer: .....

Inhaber Name: .....

Inhaber Adresse: .....

Samariterverein: (wenn bisher schon in einem Verein tätig gewesen / Funktion im Verein)

.....

Beruf / Tätigkeit: .....

Bemerkungen: .....

.....

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte dieses Formular abgeben, mailen ([information@samariter-sins.ch](mailto:information@samariter-sins.ch)) oder einsenden an:

Samariterverein Sins  
c/o Franz Mettler  
Krähenbühl 9  
5642 Mühlau



c/o Franz Mettler  
 Krähenbühl 9  
 5642 Mühlau  
 www-samariter-sins.ch  
 information@samariter-sins.ch

## Kurs – und Ausbildungsübersicht

Besuchte Kurse / SSB	Datum	Durchführender Verein / Ort
Nothilfekurs		
BLS-AED-SRC Komplett		
Ersthelfer Stufe 1 IVR		
Ersthelfer Stufe 2 IVR		
Ersthelfer Stufe 3 IVR		
Grundlagen Sanitätsdienst		
Notfälle bei Kleinkindern		

## Wichtiges zu meiner Person

Kurze Darstellung weiterer wichtiger Kompetenzen (Sprachen, Fahrausweis etc. )

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Meine Wünsche / Anregung zur Mitarbeit:

.....

.....

.....

.....

.....

Datum: .....      Unterschrift: .....