

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die aktuellen Vereins-Statuten und erkläre meinen Beitritt zum Samariterverein Dürnten.

Der jährliche Mitgliederbeitrag von aktuell CHF 30.00 schliesst das Abonnement der Samariter-Zeitschrift mit ein.

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtstag E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon Mobile

Ich war bereits in einem Samariterverein:  ja  nein

Damaliger Samariterverein \_\_\_\_\_

Zeitraum meiner Mitgliedschaft \_\_\_\_\_

Meine damalige Funktion \_\_\_\_\_

Ich habe bereits folgende(n) Kurs(e) besucht:

\_\_\_\_\_  
Kurs-Bezeichnung Kurs-Datum:

\_\_\_\_\_  
Kurs-Bezeichnung Kurs-Datum:

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

Bitte unterzeichnet zustellen an:  
Eva Kleiner, Präsidentin Samariterverein Dürnten, Kirchbergstrasse 4, 8635 Dürnten  
praesident@svduernten.ch