

## Antrag zur Aufnahme in den Verein Samariter Zürich 2

Ja, ich beantrage die Aufnahme in Verein Samariter Zürich 2

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon-Nr.: .....

Handy-Nr.: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

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

IBAN-Nummer: CH.....

Inhaber Name: .....

Inhaber Adresse: .....

Samariterverein: (wenn bisher schon in einen Verein / Funktion im Verein)  
.....

Beruf / Tätig als: .....

Bemerkungen: .....  
.....

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum: .....

Unterschrift: .....

**\*Dieses Anmeldeformular senden an:**  
Samariter Zürich 2, Seestrasse 160, 8002 Zürich oder per Mail an [personal@samariter-zentrum.ch](mailto:personal@samariter-zentrum.ch)

⇒ Bitte wenden!

## Kurs- und Ausbildungsübersicht

Besuchte Kurse des 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 (z.B. Sprachen, Fahrausweis, usw.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Meine Wünsche bezüglich Mitarbeit:

.....

.....

.....

.....

Datum: .....

Unterschrift: .....