

## Beitrittserklärung/Mitgliederkartei

Der/die Unterzeichnete ersucht um den Beitritt in den Samariterverein Bern-Mitte

 als Aktivmitglied   
  als Passivmitglied   
  als Gönner   
 per Datum: \_\_\_\_\_

### Personalien

 Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Adresse/Nr: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Festnetz Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil Nr.: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_  
 Bankname: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

### Samaritervereinsmitgliedschaften (Übertritt)

 Verein: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Verein: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Verein: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

### Samariterkurse / -Ausbildungen

 Nothelferkurs: Ja  Nein  absolviert bei: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
 BLS/AED-Kurs: Ja  Nein  absolviert bei: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
 Samariterkurs: Ja  Nein  absolviert bei: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
 IVR Zertifizierung: 1  2  3  Datum: \_\_\_\_\_  
 Samariterlehrer: 1  2  Datum: \_\_\_\_\_

Weitere relevante Kurse oder Ausbildungen:

 \_\_\_\_\_ absolviert bei: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ absolviert bei: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### Vereinsarbeiten

 Amt: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Amt: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Amt: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

### Mitgliederstatus wechseln

 Aktivmitglied seit: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
 Passivmitglied seit: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
 Ausgetreten am: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

### Auszeichnungen

 Ehrenmitglied: Ja  Nein  Henry Dunant Medaille: Ja  Nein 

 Wie bin ich auf den Verein gestossen?: Internet  Kursbesuch  Flyer  Postdienst 

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

