

BEITRITTSERKLÄRUNG

Arbeiter-Samariter-Bund Österreichs
 Bundesverband
 1150 Wien, Hollerg.2-6



Familiennamen:		Soz. Vers. Nr.	
Vorname:		Geb. Datum:	
Beruf:		Titel:	
PLZ:	Ort:		
Strasse/Hausnummer:			
Telefonnummer:		Status: <input type="radio"/> Sanitäter	
E-Mail:		<input type="radio"/> aktiver Mitarbeiter	
		<input type="radio"/> Jugend	
		<input type="radio"/> Unterstützend	
Zeitungsbezug: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			

Ich erkläre hiermit, dem Arbeiter-Samariter-Bund Österreichs beitreten zu wollen. Ich werde die Satzungen stets einhalten und Mitgliedsbeitrag pünktlich bezahlen. Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Daten EDV-gespeichert werden

Datum	Unterschrift des Mitgliedes/des gesetzlichen Vertreters
-------	---

Gruppenstempel/Unterschrift/Datum

Jahresbeitrag:
 Erwachsene: € 13,-
 Jugendliche: € 7,-

Anmeldung als Sanitäter
 nur mit Zeugnis möglich!!!

SAMARITERBUND Landesverband Wien BezirksGruppe Simmering

1110 Wien, Lorystrasse 40-42/3/1 Tel.: 01/7495900 mobil: 0676/831468150 ZVR-Zahl: 51 44 38 541

Homepage: www.samariterbund.net/simmering Mailadresse: asb911@aon.at

Bankverbindung: Volksbank Ost BLZ: 43610 Kto.nr.: 35325040000

UID: ATU 39393802