**Antragsformular zur Aufnahme und Mitarbeit
in einer SAC-Rettungsstation**

**Personalien**

Vorname       Name

Adresse       PLZ / Ort

Telefon       E-Mail

SAC-Mitgliedsnummer       Geburtsdatum

Sektion       Rega-Gönner/in ja [ ]  nein [ ]

**Vorraussetzungen**

Wohne ich im Einsatzgebiet der ARS? ja [ ]  nein [ ]

Bin ich Tag und Nacht verfügbar für Einsätze? ja [ ]  nein [ ]

Bin ich aktiver Berggänger, aktive Alpinistin? ja [ ]  nein [ ]

Sind meine Kenntnisse der Ersten Hilfe aktualisiert? ja [ ]  nein [ ]

**Beweggründe**

Was motiviert mich diesen Antrag zu stellen?

|  |
| --- |
|       |

Bitte alle Felder ausfüllen; **wir bearbeiten nur vollständig ausgefüllte Antragsformulare**.

Ihre Anfrage leiten wir dem/der zuständigen Rettungschef/in weiter. Er/sie wird sich in der nächsten Zeit mit Ihnen in Verbindung setzen. Bis dahin bitten wir Sie um etwas Geduld.

Ort/Datum

Unterschrift