

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 <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Voraussetzungen

- 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