

Vereinsadressen

20...

Vereins-Nr.:

Kantonalverband: Aargau

Samariterverein:

Vereinsadresse:

Gründungsjahr:

Postkonto-Nr. des Vereins:

Bankverbindung:

Bankkonto-Nr.:

Funktion	Name, Vorname, Adresse, PLZ Ort Telefon P, Telefon G, E-Mail, Amtsbeginn
Präsident	
Vizepräsident	
TATK-Chef	
Kassier	
Aktuar	
Materialverwalter 1	
Materialverwalter 2	
Postendienst-Koordinator	
Help-Teamleiter	
Alarmchef	
Stv. Alarmchef	
KSD-Verantwortlicher	
Vereins-berichterstat-ter	

Funktion	Name, Vorname, Adresse, PLZ Ort Telefon P, Telefon G, E-Mail, Amtsbeginn	
Arzt		
Sammlungs- beauftragter		
H+B-Ressort- Verantwortlicher		
Krankenmobilien- Magazin-Verwalter		
KL/TL-Assistent		
Samariterlehrer	Name, Vorname, Adresse, PLZ Ort Telefon P, Telefon G, E-Mail, Amtsbeginn (darf nicht für Rücktrittsmeldungen verwendet werden)	
KL	TL	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datum: Unterschrift:

Nach Generalversammlung und bei Änderungen während des Jahres weiterleiten an:
Kantonalverband Aargauischer Samaritervereine, Sekretariat, Ursula Eichenberger, Fliederweg 17, 5703 Seon –
Tel: 062 775 48 88 – Fax: 062 775 48 89 – ursula.eichenberger@samariter-aargau.ch