

Anmeldung zur Orientierungsveranstaltung

Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Telefon Privat: _____	Name: _____
Telefon Geschäft: _____	Vorname: _____
	Strasse, Nr.: _____
Datum der Orientierungsveranstaltung: _____	PLZ, Ort: _____

Datum:

Datum:

Samariterverein:

Präsident:

Interessent:

Die Teilnahme an der Orientierungsveranstaltung ist für alle Beteiligten **völlig unverbindlich.**

Verteiler

Original: Kontaktadresse OV (siehe Zeitung "Samariter")

Kopie: zugeteilten Instruktor:

Evtl. Kopie: Akten Samariterverein

Evtl. Kopie: Akten Interessent

--