**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