



Swiss
Resuscitation
Council

Beitrittserklärung

Ausserordentliches Mitglied

Jahresbeitrag : CHF 250.00

Name	
Firma / Organisation	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon	
eMail	

Motivation zur Mitgliedschaft / Kurzbeschreibung Person

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____