

Helfen ist keine Altersfrage – auf die Samariter ist Verlass!

Eine Mitgliedschaft bringt Ihnen zahlreiche Vorteile:

- **Kostengutsprache bei Notfall-Rettungstransporten** mit der Ambulanz in das nächste für Ihre Behandlung zuständige Spital in der Schweiz oder zur nächstgelegenen Arztpraxis.
- **Kostenlose Betreuung und Beratung vor Ort** an all unseren Samariterposten.
- **Rabatt von 40 Franken auf jeden Kurs** aus unserem vielfältigen Weiterbildungsangebot (Samariterkurs, Notfälle bei Kleinkindern, Notfälle beim Senio-

ren, Krankenpflege zu Hause, anderen Menschen helfen, Notfälle auf dem Bauernhof).

- **Miete unserer 9-plätzigigen Samariterbusse** (inkl. Platz für 2 Rollstühle) zum Spezialpreis von nur 100 Franken pro Tag (pauschal).
- **Kostenlose Miete von Krankmobilen** in allen Magazinen des Verbandes der Krankmobilmagazine der Stadt Bern (z.B. Rollstühle, Gehstöcke, Inhaliergeräte usw.)
- Jährliche Zustellung eines **Pflaster-Sets** und einer **Informationsbroschüre**.
- Auf Wunsch Einladung zu **Arztvorträgen** und Fachreferaten der Kinderklinik des Inselspitals.
- Auf Wunsch **regelmässige Informationen** durch die 16 mal pro Jahr erscheinende Zeitung «SAMARITER» mit einer Vielzahl von Gesundheits-, Rechts-, Bücher- und Verbrauchertipps.

- Möglichkeit der **aktiven Teilnahme** mit monatlicher Fortbildung beim lokalen Samariterverein mit praktischen Einsätzen. Langjährige Vereinsaktivität wird mit der begehrten Henri-Dunant-Medaille belohnt.

- **Mitglieder-Hotline** unter der Nummer 0848 SAMARITER (0848 726 274) gebührenfrei mit ausführlichen Informationen zu allen Fragen rund um Ihre Mitgliedschaft und Ihre Vorteile.



Samaritervereinigung Bern
Niederbottigenweg 101
3018 Bern

Telefon 031 981 34 40
Telefax 031 981 39 82

E-Mail samariter@gmx.ch
Internet www.bernarsamariter.ch

- Ich möchte Mitglied/Gönner werden. Senden Sie mir Ihre Unterlagen.
- Ich wünsche 16 mal pro Jahr die Zustellung der Zeitung «SAMARITER»
- Ich wünsche 4 x jährlich die Zustellung des Kursprogrammes
- Ich wünsche die regelmässige Zustellung der Einladung zu den Arztvorträgen
- Ich möchte in einem Samariterverein in meiner Umgebung Aktivmitglied werden, bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Talon bitte einsenden an: Samaritervereinigung Bern, Niederbottigenweg 101, 3018 Bern oder per Fax: 031 981 39 82