

Anmeldeformular

Familiengruppenleiter

► **Bitte beachten: Ohne Unterschrift(en) können wir Ihre Anmeldung nicht bearbeiten!** ◀

Teilnehmer/in:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse/Hausnummer	PLZ/Wohnort	
Telefon privat/mobil	Telefon dienstlich	E-Mail
DAV-Sektion bzw. Gastverband		Ich bin Vegetarier/Vegetarierin: ja: <input type="checkbox"/> / nein: <input type="checkbox"/>

Hiermit melde ich mich zu folgendem Lehrgang an:

Kurs-Nr.	Kurs-Titel	Kurs-Ort
----------	------------	----------

Teilnehmende Kinder:

Name, Vorname, Geburtsdatum	Kurs-Termin: von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
Ort/Datum	Unterschrift

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie oder Ihr(e) Kind(er) besondere Berücksichtigung benötigen (z.B. wegen Allergie).
Die Teilnahme am Kurs ist nur den gemeldeten und bestätigten Teilnehmern möglich.
Pro Erwachsenen können maximal 2 Kinder mitgebracht werden (s.h. Kursausschreibung).

Einverständniserklärung Teilnehmer/in:

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf Seite 74 habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ich willige ein, dass der Deutsche Alpenverein e.V. die von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Organisation und Durchführung der Bildungsmaßnahme sowie der Kommunikation mit mir verwenden darf.

Zusätzlich bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich willige ein, dass der Deutsche Alpenverein e.V. zum Zweck der Organisation und Durchführung der Bildungsmaßnahme die angegebene E-Mail-Adresse ja / nein, die Telefonnummern ja / nein, verwenden und übermitteln dürfen.

Ich willige ein, dass mein Wohnort inkl. PLZ, meine Telefonnummern sowie meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Bildung von Fahrgemeinschaften den anderen Kursteilnehmern übermittelt werden und auf einem gesicherten Server im DAV-Rechenzentrum gespeichert werden dürfen: ja / nein

Ich willige ein, dass ich bzw. mein Kind/meine Kinder im Rahmen der Kursaktivitäten fotografiert bzw. gefilmt werde, und dass diese Bild- und Tonaufnahmen in den Medien der JDAV bzw. des Deutschen Alpenvereins e.V. veröffentlicht werden können: ja / nein

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Kontoinhaber

Name	Vorname
------	---------

Ich ermächtige den Deutschen Alpenverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DAV auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes	IBAN	BIC (nur bei ausländischer Bankverbindung)
Ort/Datum	Unterschrift	

Einverständniserklärung Sektion:

Die Sektion ist mit dem Kursbesuch einverstanden. Die Sektion übernimmt den geforderten Beitrag (Sektionsbelastung).

- Die Sektion übernimmt auch die Erwachsenen-Teilnahmegebühr
 Die Sektion übernimmt auch die Kinder-Teilnahmegebühr

Ort/Datum
Stempel, Unterschrift des Sektionsvorsitzenden oder Ausbildungsreferenten der Sektion bzw. des Gastverbandes

► **Nach Sektionsbestätigung bitte per E-Mail an: ausbildung@alpenverein.de oder Fax an: 089/140 03-12 oder per Post an: Deutscher Alpenverein e.V., Ressort Ausbildung, Postfach 50 02 20, 80972 München** ◀

Anlagen:

- Kopie Erste Hilfe-Nachweis über mindestens 9 Unterrichtseinheiten (kann auch nachgereicht werden), nur bei Grundausbildung
- Tourenbericht (nur bei Fortbildung Klettersteige)