

# 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		Zur Verpflegungsplanung: Ich bin Vegetarier: ja: <input type="checkbox"/> / nein: <input type="checkbox"/>

### Hiermit melde ich mich zu folgendem Lehrgang an:

Kurs-Nr.	Kurs-Titel	Kurs-Ort
Kurs-Termin: von		bis

### Teilnehmende Kinder:

 Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie oder Ihr(e) Kind(er) besondere Berücksichtigung benötigen (z.B. wegen Allergie).

Name, Vorname, Geburtsdatum	Die Teilnahme am Kurs ist nur den gemeldeten und bestätigten Teilnehmern möglich. Pro Erwachsenem können maximal 2 Kinder mitgebracht werden.
-----------------------------	--

Die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** auf Seite 74 habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich nehme zur Kenntnis, dass der DAV-Bundesverband und die DAV-Sektion die von mir angegebenen **personenbezogenen Daten** zum Zwecke der Organisation und Durchführung der Ausbildungsmaßnahme sowie der Kommunikation mit mir verwenden.

Darüber hinaus willige ich ein, dass mein Wohnort inkl. PLZ, meine Telefonnummern und meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Bildung von Fahrgemeinschaften den anderen Kursteilnehmern übermittelt werden. Zusätzlich willige ich ein, dass mein Name und Geburtsdatum den Kursquartieren (Hotels, Hütten, Kletterhallen, etc.) und der Kursleitung übermittelt werden.

Ich willige ein, dass die DAV-Sektion sowie der DAV-Bundesverband zum Zwecke der Organisation/Durchführung der Ausbildungsmaßnahme meine Telefonnummer: ja:  / nein:  meine E-Mail-Adresse: ja:  / nein:  verwenden.

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:

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](mailto: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)

