

Anmeldeformular

Ausbildung/Fortbildung

► 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

Zur Verpflegungsplanung: Ich bin Vegetarier: ja: / nein:

DAV-Sektion bzw. Gastverband

Hiermit melde ich mich zu folgendem Lehrgang an:

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

Kurs-Termin: von bis alternativ:

Die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** auf **Seite 72** 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 bzw. der Gastverband ist mit dem Kursbesuch einverstanden. Die Sektion übernimmt den geforderten Beitrag (Sektionsbelastung), der Gastverbandsteilnehmer zahlt den berechneten Selbstkostenpreis.

Die Sektion/der Gastverband übernimmt auch die Teilnehmergebühr

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 Ausbildung
- Tourenbericht (nur bei FÜL Skibergsteigen, TB Skihochtour, TC Bergsteigen, TB Hochtouren, TB Eisfallklettern, TB Alpinklettern, TB Plaisirklettern, TB Klettersteig, DAV-Wanderleiter, ZQ Schneesuhbergsteigen, TC Bergwandern, Qualifizierungslehrgang für Trainer Klettersport)
- Routenbuch (bei Routenbauer Lehrgang 2)

