



Deutscher Alpenverein  
Landesverband Sachsen

## Anmeldeformular

## Ausbildung/Fortbildung

### Teilnehmer/in:

|                              |                      |                      |
|------------------------------|----------------------|----------------------|
| Name                         | Vorname              | Geburtsdatum         |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße/Hausnummer            |                      | PLZ/Wohnort          |
| <input type="text"/>         |                      | <input type="text"/> |
| Telefon privat/mobil         | Telefon dienstlich   | E-Mail               |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DAV-Sektion bzw. Gastverband |                      |                      |
| <input type="text"/>         |                      |                      |

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

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Kurs-Nr.             | Kurs-Titel           | Kurs-Ort             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kurs-Termin: von     | bis                  | alternativ: Kurs-Nr. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** des Landesverbandes Sachsen des DAV habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der DAV-Bundesverband, der Landesverband 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         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### 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 |
| <input type="text"/>   |

Nach Sektionsbestätigung bitte per e-mail an [ausbildung@alpenverein-sachsen.de](mailto:ausbildung@alpenverein-sachsen.de)

oder per Post an Landesverband Sachsen des DAV e.V. Lingnerallee 3, PF18, 01609 Dresden

### Anlagen:

Kopie Erste Hilfe-Nachweis über mindestens 9 Unterrichtseinheiten (kann auch nachgereicht werden) bei Ausbildung