

Anmeldeformular

Ausbildung/Fortbildung

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

Teilnehmer*in:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer		PLZ/Wohnort
Telefon mobil	Telefon privat	E-Mail
DAV-Sektion bzw. Gastverband		gewünschte Verpflegung (nach Verfügbarkeit): <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> vegan <input type="checkbox"/> laktosefrei <input type="checkbox"/> glutenfrei <input type="checkbox"/> ohne Schweinefleisch
Kurs-Nr.	Kurs-Titel	Kurs-Ort
Kurs-Termin:	von	bis
Ort	Datum	Unterschrift

Einverständniserklärung Teilnehmer*in:

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen 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 darf.

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

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

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Kontoinhaber*in

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 bzw. der Gastverband ist mit dem Kursbesuch einverstanden. Die Sektion übernimmt den geforderten Beitrag (Sektionsbelastung), der/die Gastverbandsteilnehmer*in zahlt den berechneten Selbstkostenpreis.

Die Sektion/der Gastverband übernimmt auch die Teilnehmergebühr

Ort	Datum
Stempel, Unterschrift Sektionsvorstand oder Ausbildungsreferent*in 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 Bildung, Anni-Albers-Str. 7, 80807 München ◀

Anlagen:

- Kopie Erste Hilfe-Nachweis über mindestens 9 Unterrichtseinheiten (kann auch nachgereicht werden), nur bei Neuausbildung
- Tourenbericht (nur bei TC Skibergsteigen, TB Skihochtour, TC Bergsteigen, TB Hochtouren, TB Eisfallklettern, TB Alpinklettern, TB Plaisirklettern, TC Klettersteig, DAV-Wanderleiter*in, ZQ Schneeschuhsbergsteigen, TC Bergwandern, Qualifizierungslehrgang Alpin)
- Routenbuch (bei Routenbauer*in Lehrgang 2)