## **Anmeldeformular**

## Familiengruppenleiter\*in

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

Teilnehmer*in:					
Name —	Vo	orname —————	Gel	burtsdatum ——	
Straße/Hausnummer		PLZ/Wohnort —			
- Telefon mobil	Telefon privat —	E-Mail —			
– DAV-Sektion bzw. Gastverband ————————————————————————————————————		gewünsch	nte Verpflegung (nach Verfügbarkeit): nrisch vegan		
Hiermit melde ich mich zu folgend Kurs-Nr. — Kurs-Titel	em Lehrgang an:	☐ laktos	efrei 🗌 glutenfrei 🗌 ohne Schwe	einefleisch ———	
			rbis		
Teilnehmende Kinder:			Kurs-Termin:		
Name, Vorname —		Geburtsdatum Geburtsdatum	Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie oder Ihr(e) Ki Berück-sichtigung benötigen (z.B. wegen Aller Die Teilnahme am Kurs ist nur den gemeldet tigten Teilnehmer*innen möglich.	rgie). en und bestä-	
			Pro Erwachsenem können maximal 2 Kinder m (s.h. Kurs-ausschreibung).	ıitgebracht werden	
Ort —	Datum —	Unterschrift ——			
Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich willige ein, dass der Deutsche Alpenverin e.V. die von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Organisation und Durchführung der Bildungsmaßnahme sowie der Kommunikation mit mir verwenden darf.	die angegebene E-Mail-Adresse j Ich willige ein, dass mein Wohnort in Fahrgemeinschaften den anderen K zentrum gespeichert werden dürfen: Ich willige ein, dass ich bzw. mein Kind	Alpenverein e.V. zum Zw ja /nein, die Telefon nkl. PLZ, meine Telefonn jursteilnehmer*innen üb ja /nein d/meine Kinder im Rahme	weck der Organisation und Durchführung der Bi inummern ja / nein, verwenden und über nummern sowie meine E-Mail-Adresse zum Zwec ermittelt werden und auf einem gesicherten Sen en der Kursaktivitäten fotografiert bzw. gefilmt wer schen Alpenvereins e.V. veröffentlicht werden könne	rmitteln darf. cke der Bildung vor ver im DAV-Rechen rden, und dass diese	
Erteilung eines SEPA-Lasts Kontoinhaber*in N <sup>ame</sup>	schriftmandats:	Vorname			
die vom DAV auf mein Konto gezogene die Erstattung des belasteten Betrages	Lastschrift einzulösen. <b>Hinweis:</b>	Ich kann innerhalb v	ft einzuziehen. Zugleich weise ich mein K von acht Wochen, beginnend mit dem Bei ternehmen vereinbarten Bedingungen.  BIC (nur bei ausländischer Bar	lastungsdatum	
Ort	Datum	Unterschrift —			
		X			
Einverständniserklärung S	ektion:	Ort —	Ort Datum		
Die Sektion ist mit dem Kursbesuch eir nimmt den geforderten Beitrag (Sektion Die Sektion übernimmt auch die Erv	nsbelastung).		Stempel, Unterschrift oder digitale Signatur Sektionsvorstand oder Ausbildungsreferent*in der Sektion bzw. des Gastverbandes		
Die Sektion übernimmt auch die Kir	ıder-Teilnahmegebühr	×	X		
Nach Sektionsbestät	igung bitte per E-Mail a			an:	

Anlagen:

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

Deutscher Alpenverein e.V., Ressort Bildung, Anni-Albers-Str. 7, 80807 München

- Tourenbericht (nur bei Fortbildung Klettersteige)