

Anmeldeformular

DAV Akademie

► 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		Funktion

Hiermit melde ich mich zu folgendem Seminar an:

Seminar-Nr.	Seminar-Titel	Seminar-Ort
Seminar-Termin:	von	bis
Nur bei Seminaren mit Übernachtung: 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		

Ort	Datum	Unterschrift
		X

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
		X

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (falls keine Kostenübernahme durch die Sektion):

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
		X

Einverständniserklärung Sektion:

Die Sektion bzw. der Gastverband ist mit dem Seminarbesuch einverstanden.

Die Sektion/der Gastverband übernimmt die Teilnahmegebühr.

Ort	Datum
Stempel, Unterschrift oder digitale Signatur Vorstand Sektion oder Gastverband	
X	

► Nach Sektionsbestätigung bitte per E-Mail an: akademie@alpenverein.de oder per Post an: Deutscher Alpenverein e.V., Ressort Bildung, Anni-Albers-Str. 7, 80807 München ◀