

Anmeldung für Veranstaltungen der Sektion Erlangen

Deutscher Alpenverein Sektion Erlangen e. V. · Drausnickstraße 27 · 91052 Erlangen · Tel.: 0 91 31/20 86 67 · Fax 0 91 31/20 86 02

KURS NR. 1	DATUM von	bis	KURSBEZEICHNUNG
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

KURS NR. 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nichtmitglied Warteliste Ja Nein

Mitglied der DAV Sektion Erlangen Geburtsdatum:

Name:	<input type="text"/>	PLZ/Wohnort:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Tel. privat:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		

Die im Programm abgedruckten Anmelde-/Teilnahmebedingungen werden anerkannt. Hiermit verzichte(n) ich/wir auf die Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen jeglicher Art wegen Fahrlässigkeit gegen die Tourenleiter und Ausbilder, andere Sektionsmitglieder oder die Sektion Erlangen, soweit nicht durch bestehende Haftpflichtversicherungen der Schaden abgedeckt ist. Ich bin mir der Tatsache bewusst, dass jede bergsportliche Unternehmung mit Risiken verbunden ist, die sich nicht vollständig ausschließen lassen. Ich erkenne daher an, dass die Sektion Erlangen und ihre verantwortlichen, ehrenamtlichen Tourenleiter/Tourenleiterinnen – soweit gesetzlich zulässig – von jeglicher Haftung sowohl dem Grunde wie auch der Höhe nach freigestellt werden, die über den Rahmen der Mitgliedschaft im DAV sowie für die ehrenamtliche Tätigkeit bestehenden Versicherungsschutz hinausgeht. Dies gilt nicht für die Verursachung von Unfällen durch Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit. Bilderrechte: Mit der Anmeldung zu Sektionsveranstaltungen wird automatisch das Einverständnis zur Bildnutzung gegeben.

Ort, Datum: Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Die Bezahlung der Kursgebühr in Höhe von insgesamt € erfolgt:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird von der Sektion ausgefüllt)
DE38DAV00000232958
 Vorname und Name Kontoinhaber

SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige die DAV-Sektion

Name / Sitz der Sektion
Erlangen

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DAV-Sektion 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	BIC
IBAN DE <input type="text"/>	

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreter/s)