

## AlpinClub e.V. Hannover – Sektion des Deutschen Alpenverein

Z. Hd. des Kursleiters / der Kursleiterin: \_\_\_\_\_

### Kursanmeldung

Anmeldung zum Kurs: \_\_\_\_\_

Kursdatum: \_\_\_\_\_

Kursgebühr: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mitglied im AlpinClub Hannover:

Andere DAV-Sektion\*:

Kategorie: A            B            C            D            Andere: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich benötige folgende Ausrüstung: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass meine Telefonnummer sowie meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Organisation des Kurses von den TrainerInnen verwendet und den anderen KursteilnehmerInnen zur Verfügung gestellt werden darf: **ja**                            **nein**

Ich willige ein, dass während der Veranstaltung Bildmaterial von mir erstellt und dieses vom AlpinClub Hannover e.V. verwendet werden darf: **ja**                            **nein**

Mit den Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden und ich erkenne sie an.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_ (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

\*Die Mitgliedschaft im AlpinClub Hannover ist zwingend erforderlich. (Ausnahme: Kurse, die in Kooperation mit anderen DAV-Sektionen veranstaltet werden.)

**Notfallkontakt:**

Name:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

**Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats:**

KontoinhaberIn (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den AlpinClub Hannover e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AlpinClub Hannover 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.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_