

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: _____