AlpinClub e.V. Hannover - Sektion des Deutschen Alpenvereins

Z. Hd. des Kursleiters / der Kursleiterin:

Kursanmeldung

Anmeldung zum Kurs:

Kursdatum:

Kursgebühr:

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Stadt:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Sektion: AlpinClub Hannover ☐ DAV Sektion Hannover ☐ Andere* ☐

Kategorie: A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ Andere:

Mitgliedsnummer:

Ich benötige folgende Ausrüstung:

Ich willige ein, dass meine Telefonnummer und 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 oder der DAV Sektion Hannover ist zwingend erforderlich. (Ausnahme: Kurse, die in Kooperation mit anderen DAV-Sektionen veranstaltet werden.)

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:

Notfallkontakt

Name, Vorname:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse: -