

# 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:

DAV Sektion: AlpinClub Hannover:      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**

Ich bestätige, die [Datenschutzhinweise](#) zur Kenntnis genommen zu haben:

Mit den [Teilnahmebedingungen](#) bin ich einverstanden und erkenne sie an:

Datum, Unterschrift:

(Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

\*Die Mitgliedschaft im AlpinClub Hannover oder in 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. Der Lastschrifteinzug erfolgt 4 Wochen vor Kursbeginn.

**Datum, Unterschrift:**

## **Notfallkontakt**

Name, Vorname:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse: