

ANMELDEFORMULAR Schulungen – Betreuungsperson

Schulungsnummer	Schulungstitel
Name angemeldete*r Teilnehmer*in	Vorname angemeldet*er Teilnehmer*in
E-Mail Teilnehmer*in	Mobil-Nr. Teilnehmer*in für die Erreichbarkeit vor Ort

Daten Betreuungsperson

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße und Haus-Nr.		PLZ	Ort		DAV Sektion

Teilnahmebedingungen / Storno- und Umbuchungsgebühren / Datenschutzerklärung

- ☐ Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Teilnahmebedingungen sowie Storno- und Umbuchungsgebühren zur Kenntnis genommen habe. (Siehe jdav-bw.de unter Schulungen / Storno- und Umbuchung).
- ☐ Ich willige ein, dass die JDAV Baden-Württemberg als Veranstalterin die von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Organisation und Durchführung der Bildungsmaßnahme verwendet.
- ☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass die Namen und Geburtsdaten meiner Kinder den Kursquartieren (Hotels, Hütten, Kletterhalle, etc.) übermittelt werden.
- ☐ Optional: Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Kinder im Rahmen von Aktivitäten dieser Schulung oder Veranstaltung fotografiert bzw. gefilmt werden und dass diese Bild- und Tonaufnahmen in den Medien der JDAV Baden-Württemberg und deren Kommunikationskanälen veröffentlicht werden können.

Bestätigung Teilnahmebedingungen / Storno- und Umbuchungsgebühren / Datenschutzerklärung

Datum	Unterschrift Betreuungsperson

Bankverbindung zum Einzug des Zusatzbeitrages per SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000451954

Mandatsreferenz: alphanumerische Schulungsnummer

Ich ermächtige die Jugend des Deutschen Alpenvereins Landesgeschäftsstelle Baden-Württemberg e.V. den Zusatzbeitrag für die oben genannte Schulung / Veranstaltung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jugend des Deutschen Alpenvereins Landesgeschäftsstelle Baden-Württemberg e.V. 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.

- ☐ Privatkonto ☐ Sektionskonto

Kontoinhaber*in / Bevollmächtigte*r	IBAN

Datum	Unterschrift Kontoinhaber*in / Bevollmächtigte*r

Per E-Mail an: info@jdav-bw.de

Prüfe bitte vor dem absenden ob in dem der E-Mail angehängten pdf alle Einträge, die du gemacht hast noch vorhanden sind.