



Deutscher Alpenverein
Sektion Berlin

Anmeldung zum Fahrten- und Ausbildungsprogramm

Das Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post, Fax oder Mail-Attachment an die Geschäftsstelle senden.

Deutscher Alpenverein
Sektion Berlin

Markgrafenstraße 11
10969 Berlin

Tel. (030) 2 51 09 43
Fax (030) 25 29 99 89

course@dav-berlin.de

Deutscher Alpenverein Sektion Berlin
Markgrafenstraße 11
10969 Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich für den unten genannten Kurs an. Die geltenden „Anmelde- und Teilnahmebedingungen für Fahrten u. Ausbildungsveranstaltungen“ der DAV Sektion Berlin (vgl. Abdruck im Sommer- bzw. Winterprogramm, Download unter www.dav-berlin.de, Auslage in der Geschäftsstelle), erkenne ich an. Ich erkläre, die in der Ausschreibung geforderten (Vor-) Kenntnisse und Fähigkeiten zu besitzen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kurs-Nr.	Kurs-/Tourenname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-- bzw. -- <input type="text"/>
Kurstermin	Teilnahmebetrag, normal	Ermäßigungsbetrag für Jugendliche u. Junioren der Sektion Berlin
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mitgliedsnummer	Mitglied anderer Sektion	(Kopie des Mitgliedsausweises beifügen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name	Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	E-Mail (für die Zusendung der weiteren Kursinformationen)	

Reservierungen von Ausbildungsmaterial (Pickel, Steigeisen, Helm....) bitte rechtzeitig telefonisch in der Geschäftsstelle (Tel. 030 251 09 43 E-Mail: ausleihe@dav-berlin.de) anmelden!

Bei erfolgreicher Buchung erhalten die Teilnehmer/-innen eine schriftliche Buchungsbestätigung. Kursspezifische Informationen (wie Materialliste oder Kontaktdaten der Teilnehmer/-innen zur Bildung von Fahrgemeinschaften bei Veranstaltungen außerhalb Berlins) werden rechtzeitig vor Veranstaltungsbeginn bekannt gegeben.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Sektion Berlin widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05DAV00000145864	Vorname und Name Kontoinhaber
---	-------------------------------

SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige die DAV-Sektion Berlin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sektion Berlin 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts		BIC
IBAN		
DE		
Ort/Datum	Unterschrift des/der Kontoinhaber/s	