

Aufnahmeantrag + Passbild bitte per
→ **E-Mail** an sektion@dav-badreichenhall.de
→ **Fax** an 08651 60 28 02 oder
→ **Post** an folgende Adresse senden:



Deutscher Alpenverein
Sektion Bad Reichenhall

Tiroler Straße 11
83435 Bad Reichenhall
Tel. 08651 81 80
Fax 08651 60 28 02
E-Mail sektion@dav-badreichenhall.de
www.dav-badreichenhall.de

ÖFFNUNGSZEITEN
Dienstag und Donnerstag
von 17.00 bis 19.00 Uhr

DAV Sektion Bad Reichenhall
Tiroler Straße 11
83435 Bad Reichenhall
Deutschland

AUFNAHMEANTRAG KLETTERGRUPPE Seite 1/2 – Bitte in Druckschrift ausfüllen und Passbild beiliegen od. senden!

Hiermit stelle ich Antrag auf Aufnahme in der Klettergruppe:

NACHNAME VORNAME GEB.DATUM / /

STRASSE HAUSNR. PLZ ORT LAND

E-MAIL TELEFON /

Ich bin seit Mitglied der Sektion (Die Mitgliedschaft in einer DAV Sektion ist zwingend!)

Ich beantrage Familienbeitrag – nur möglich für Paare mit Kindern. Folgende Partner und Kinder bitte mit einschließen:

1. NAME+ GEB.DATUM / / 2. NAME+ GEB.DATUM / /

3. NAME+ GEB.DATUM / / 4. NAME+ GEB.DATUM / /

→ **Datenschutzerklärung**

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungssystemen der Sektion Bad Reichenhall des Deutschen Alpenvereins e.V. gespeichert und für Zwecke der Mitglieder-Verwaltung verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte findet nicht statt.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Zugriff auf Ihre Daten haben nur die Beauftragten der Sektion, die diese Daten für die Erledigung der ihnen übertragenen Aufgaben innerhalb des DAV benötigen. Diese Mitarbeiter sind auf das Datengeheimnis, gemäß § 5 BDSG, verpflichtet.

Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die bei der Sektion gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse der Sektion nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung, Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Verwaltungszwecke der Sektion erforderlich ist.

DATUM / / ORT

UNTERSCHRIFT

(Unterschrift des Antragstellers und ggf. der Partners, bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Aufnahmeantrag + Passbild bitte per
→ **E-Mail** an sektion@dav-badreichenhall.de
→ **Fax** an 08651 60 28 02 oder
→ **Post** an folgende Adresse senden:



Deutscher Alpenverein
Sektion Bad Reichenhall

www.dav-badreichenhall.de

AUFNAHMEANTRAG KLETTERGRUPPE Seite 2/2 – Bitte in Druckschrift ausfüllen und Passbild beiliegen od. senden!

→ Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

GLÄUBIGERIDENTIFIKATIONSNUMMER DE02ZZZ00000167840

NAME/SITZ DER SEKTION BAD REICHENHALL

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die DAV-Sektion über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen.

NAME DES KONTOINHABERS

NAME DES KREDITINSTITUTES

BIC

IBAN DE

DATUM

ORT

UNTERSCHRIFT

(bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt: **BEITRAG EINGEZOGEN** EUR / **AUFNAHMEGEBÜHR** EUR