

ANMELDUNG ZU EINEM JUGENDKURS

Am schnellsten kommst du über eine Online-Reservierung unter kurse.jdav.de zu deinem Kursplatz. (Bitte im Anschluss an die unterschriebene Anmeldung denken.) Alternativ kannst du dieses Anmeldeformular ausfüllen und per Mail oder Post an die JDAV senden.
Achtung: Bis zur Bearbeitung eingegangene Online-Reservierungen haben Vorrang.



Jugend des Deutschen Alpenvereins
Anni-Albers-Str. 7, 80807 München
→ E-Mail: jdav@alpenverein.de

ANGABEN ZUM KURS

J

Kurs-Nr. Kurstitel Kursort

Termin von bis Preis

ANGABEN ZUR TEILNEHMENDEN PERSON

Nachname

Vorname Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Land

E-Mail

Mobiltelefon (bitte unbedingt eintragen)

Festnetztelefon

DAV-Mitglieds-Nr. (6-stellig)

Mitgliedschaft neu beantragt (noch keine Mitglieds-Nr. vorhanden)

Keine DAV-Mitgliedschaft

Die Teilnahme an unseren Jugendkursen ist nicht an eine Mitgliedschaft im DAV gebunden. Bitte beachte, dass Nichtmitglieder einen Aufpreis von 25,- € bezahlen.

NOTFALL-KONTAKT

Name

Tel.nr. tagsüber / abends

GEWÜNSCHTE VERPFLEGUNG

vegan laktosefrei glutenfrei

Nahrungsmittelallergie

Wir leiten deine Verpflegungswünsche an die Unterkunft weiter. Bitte beachte, dass nicht jede Unterkunft alle Wünsche umsetzen kann. Aus Klimaschutzgründen bieten wir auf JDAV-Veranstaltungen grundsätzlich vegetarische Verpflegung an.

GESUNDHEITLICHE EINSCHRÄNKUNGEN

ja nein keine Angabe

Wenn ja, beschreibe bitte die Erkrankung/Einschränkung:

Grundsätzlich kannst du bei der JDAV auch mit einer gesundheitlichen Einschränkung (mental und körperlich) teilnehmen. Bitte setze dich mit uns in Verbindung, ob das auch in diesem Kurs möglich ist. Ohne die vorherige Absprache mit uns kannst du sonst unter Umständen nicht im Kurs bleiben.
Mit deiner Unterschrift willigst du ausdrücklich und freiwillig zur zweckgebundenen Erfassung und Verarbeitung deiner Gesundheitsdaten ein. Ein Widerruf mit Wirkung für die Zukunft ist jederzeit schriftlich möglich.

ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

Bitte Zutreffendes ankreuzen und unterschreiben.

Zustimmung zu den AGB

Ja, ich habe die [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) des JDAV Jugendkursprogramms zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich willige ein, dass der Deutsche Alpenverein e.V. als Veranstalter die von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Organisation und Durchführung der Bildungsmaßnahme sowie der Kommunikation mit mir erfasst und verarbeitet.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO ggf. iVm. Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO. Du hast das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Datenübertragung, Löschung und Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

Deine Daten werden nur für die Dauer der Veranstaltung verarbeitet, soweit wir sie nicht aus steuerlichen Gründen länger aufbewahren müssen. Unsere Kontaktdaten kannst du dem Impressum entnehmen. Bei Fragen zum Datenschutz wende dich an unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutzbeauftragter@alpenverein.de.

- ja nein Ich willige ein, dass der DAV als Veranstalter meine E-Mail-Adresse und Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt.
- ja nein Ich willige ein, dass mein Wohnort inkl. PLZ, meine Telefonnummer und E-Mail-Adresse zum Zwecke der Bildung von Fahrgemeinschaften den anderen Kursteilnehmer*innen übermittelt werden und auf einem gesicherten Server im DAV-Rechenzentrum gespeichert werden dürfen.
- ja nein Ich willige ein, dass ich im Rahmen der Kursaktivität fotografiert bzw. gefilmt werde und dass diese Bild- und Tonaufnahmen in den Medien der JDAV veröffentlicht werden können.

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer*in/Erziehungsberechtigte*r

SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Die Bezahlung des Teilnahmebeitrags erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat.

Bitte beachte, dass Nichtmitglieder einen Aufpreis von 25,- € bezahlen.

Ich ermächtige den Deutschen Alpenverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DAV 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.

Familienname, Vorname Kontoinhaber*in

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber*in/Kontobevollmächtigte*r