

# ANMELDUNG KIND

Am schnellsten kommst du über eine Online-Reservierung unter [schulungen.jdav.de](https://schulungen.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](mailto:jdav@alpenverein.de)

## ANGABEN ZUM KURS

**J**

Kurs-Nr. Kurstitel Kursort

**J**

Termin von bis Preis Ersatzkurs-Nr. Ersatzkurstitel

## ANGABEN ZUR TEILNEHMENDEN PERSON

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Land

E-Mail

Mobiltelefon (bitte unbedingt eintragen)

Festnetztelefon

Kursteilnahme nur mit DAV-Mitgliedschaft möglich, Sektion - bitte hier eintragen

DAV-Mitglieds-Nr. (6-stellig)

## ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

Bitte Zutreffendes ankreuzen und unterschreiben.

### Zustimmung zu den AGB

Ja, ich habe die [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) des JDAV Schulungsprogramms 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 [datschutzbeauftragter@alpenverein.de](mailto:datschutzbeauftragter@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

## 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.

## SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

**Die Bezahlung des Teilnahmebeitrags erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat.**

Die Kosten für dieses Kind übernimmt die\*der Teilnehmer\*in nur über Lastschrift.

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