



für die Tour / den Kurs:	
vom	bis
1. Teilnehmer*in:	2. Teilnehmer*in:
Mitglieds-Nr.:	Mitglieds-Nr.:
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ / Wohnort:	PLZ / Wohnort:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
weitere Teilnehmer*innen (vollständiger Name):	
Die im Programm abgedruckten Anmelde-/ Teilnahmebedingungen werden anerkannt. Hiermit verzichte(n) ich/ wir auf die Geltend- machung von Schadenersatzansprüchen jeg- licher Art wegen leichter Fahrlässigkeit ge- gen die Tourenleiter*innen, andere Sektions- mitglieder oder die Sektion Aschaffenburg, Ort, Datum: (bei Minderjährigen Unterschrift eines*einer Erzieh SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) die DAV-Sektion Aschaff (Gläubiger-Identifikationsnummer DE 1910000 von meinem Beitragskonto von meinem/unserem Konto: Kontoinhaber*in	enburg
Kreditinstitut IBAN DE	vereinbarten Bedingungen.
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise von der Sektion Aschaffenburg auf mein/unsei Ort, Datum: Unte Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten zur Orleitung weiter gegeben werden.	r Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. erschrift(en) Kontoinhaber: rganisation der Veranstaltung an die Tour-
Ort, Datum: Unte	erschrift(en)
Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten an die Fahrgemeinschaften o. ä. weitergegeben werd Ort, Datum: Unte	en.
Ich willige ein, dass von mir im Rahmen der Verar Sektion Aschaffenburg zur Berichterstattung übe Die Sektion Aschaffenburg darf die Fotos und Vic (Facebook, Instagram), auf ihrer Website sowie in	er die Veranstaltung verwendet werden dürfen. deos insbesondere auf Social-Media-Accounts ihrer Vereinszeitschrift veröffentlichen.