

Anmeldung

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 (vollständiger Name): _____

Die im Programm abgedruckten Anmelde-/Teilnahmebedingungen werden anerkannt. Hiermit verzichte(n) ich/ wir auf die Geltendmachung von Schadenersatzansprüchen jeglicher Art wegen leichter Fahrlässigkeit gegen die Tourenleiter, andere Sektionsmitglieder oder die Sektion Aschaffenburg, soweit nicht durch bestehende Haftpflichtversicherungen

der Schaden abgedeckt ist. Weitere Informationen über den Ablauf der Veranstaltung usw. erhalten Sie zu gegebener Zeit. Eine verbindliche Zusage über die Teilnahme, verbunden mit der Zahlungsaufforderung kann erst versandt werden, wenn feststeht, dass die Tour stattfindet. Zwischenzeitliche Anfragen (z. B. über Listenplatz) sind möglich.

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en): _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die DAV-Sektion Aschaffenburg

(Gläubiger-Identifikationsnummer DE 1910000000378800) Teilnehmergebühren

von meinem Beitragskonto

von meinem/ unserem Konto:

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sektion Aschaffenburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift(en) Kontoinhaber: _____

Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten zur Organisation der Veranstaltung an den Touren-/Kursleiter weiter gegeben werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift(en) _____

Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten an die anderen Teilnehmer zur Bildung von Fahrgemeinschaften o. ä. weitergegeben werden dürfen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift(en) _____