

# Aufnahmeantrag (bitte in Druckschrift ausfüllen)



Für den Versand im Fensterkuvert hier die Adresse der gewünschten Sektion eintragen.

An die Sektion

des Deutschen Alpenvereins e. V.

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Fensterkuvert

**Hinweise zur Mitgliedschaft:** Mit nebenstehender Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er die Ziele und insbesondere die Satzung der Sektion anerkennt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert (gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit).

Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils bis zum 30. September schriftlich gegenüber der Sektion erklärt sein, damit er zum Jahresende wirksam wird. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahres-Mitgliedsbeitrags.

## Hauptantragsteller

Name		Vorname
Geburtsdatum	Beruf (freiwillige Angabe)	
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon	Telefon mobil	
E-Mail		

Ort, Datum
Unterschrift (bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreter/s)

## Mein Partner möchte auch Mitglied werden:

Name des Partners	Vorname des Partners	Geburtsdatum
Beruf (freiwillige Angabe)	Telefon des Partners	
Ort, Datum	Unterschrift des Partners	

## Meine Kinder möchten auch Mitglied werden:

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Ort, Datum	Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s	

## Ich bin bereits Mitglied in einer anderen Sektion und möchte Gastmitglied werden:

Name	Sektion	Mitgliedsnummer
------	---------	-----------------

## Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied in einer anderen Sektion und möchten Gastmitglied werden:

Name	Sektion	Mitgliedsnummer

Der Sektion bzw. der DAV-Bundesgeschäftsstelle wird das Recht eingeräumt, zu überprüfen ob eine entsprechende Hauptmitgliedschaft vorliegt und gegebenenfalls die Anschriften abzugleichen.



Deutscher Alpenverein Sektion Wetzlar  
JDAV  
Sportparkstraße 1  
35578 Wetzlar

## Anmeldung

Jugendgruppe des Deutschen Alpenvereins Sektion Wetzlar e.V

Hiermit melde ich meine/en **Tochter/Sohn** \_\_\_\_\_, **geboren am** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.

für eine Jugendgruppe des DAV Wetzlar an. Sie/Er ist Mitglied in der DAV Sektion Wetzlar e.V.

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_ (11-stellig).

**Anschrift (Str. & Nr.):** \_\_\_\_\_

**Wohnort & PLZ:** \_\_\_\_\_

Für die Jugendgruppen wird eine Teilnahmegebühr fällig. Diese wird über eine Dauerkarte im Cube-Kletterzentrum realisiert. Für die Erstellung des entsprechenden Vertrages benötigen wir noch folgende Daten:

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name Kontoinhaber*

\_\_\_\_\_  
*Name des Kreditinstitutes*

\_\_\_\_\_  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*BIC*

\_\_\_\_\_  
*Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)*

Sie/Er hat bereits Erfahrungen und klettert sicher im 5  6  7  Grad UIAA. Sie/Er hat keine Klettererfahrung

Sie/Er darf an kletterfremden Aktionen der JDAV Wetzlar im Rahmen der Jugendgruppen teilnehmen. Der DAV Wetzlar darf Bilder von meinem Kind auf den vereinseigenen Webseiten veröffentlichen und hiermit werben.

**JA**       **NEIN** (bitte zutreffendes ankreuzen)

**Sie/Er hat folgende Krankheiten/Allergien, die berücksichtigt werden müssen:**

### Kontaktdaten für Notfälle:

\_\_\_\_\_  
Emailadresse

\_\_\_\_\_  
Mobil-Nummer

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nummer

**Mit der Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen/Ergänzungen zu den AGB des Cube-DAV Kletterzentrum Wetzlar im Rahmen der Jugendgruppen des Deutschen Alpenvereins Sektion Wetzlar e.V. sowie unsere Datenschutzerklärung.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Sportparkstrasse 1  
35578 Wetzlar  
Ust.-ID DE 265910795  
Tel.: 064414494350

E-Mail: info@cube-kletterzentrum.de

## Dauerkartenvertrag

Vertragstyp: JDAV-Gruppe Ü14

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

PLZ:

Mobil:

### **1. Beginn und Laufzeit der Mitgliedschaft**

Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_ und hat eine befristete Laufzeit.

### **2. Laufzeit**

Der Vertrag ist monatlich kündbar. Die Laufzeit des Vertrages endet mit der Vollendung des 17. Lebensjahres.

### **3. Beitrag**

Der Beitrag von 26,00€ ist zum 15. des jeweiligen Monats fällig. Der im laufenden Monat anteilig fällige Betrag wird mit Abbuchung der ersten Monatsrate fällig. Ausgenommen sind Einmalzahlungen. Diese werden zum nächstmöglichen Zeitpunkt abgebucht.

### **4. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates**

**Name des Zahlungsempfängers:** Cube DAV-Kletterzentrum Wetzlar  
**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Sportparkstrasse 1, 35578 Wetzlar  
**Gläubiger-ID:** DE 58ZZZ00000320189  
**Mandatsreferenz:** 000000027007

Ich ermächtige das Cube DAV-Kletterzentrum der Sektion Wetzlar des Deutschen Alpenvereins e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Dadurch verursachte Gebühren gehen zu meinen Lasten. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend von meinem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.

**IBAN:**

**Kontoinhaber:**

**Adresse (falls abweichend vom Vertragspartner):**

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)