

Deutscher Alpenverein - Sektion Pfronten - Stapferweg 10 - 87459 Pfronten - www.av-pfronten.de

Teilnahmeerklärung Klettersaison 2024/2025

Die Betreuung der Kletterwand der DAV-Sektion Pfronten e.V. werden durch ausgebildete Fachübungsleiter durchgeführt.

Die **Teilnahmegebühr beträgt jährlich 30,00 €**. Diese Anmeldung gilt nur für eine Klettersaison: Beginn 4. November 2024 bis Ostern 2025.

Fällt der Fachübungsleiter aus und ist kurzfristig keine Vertretung zu finden, fällt die Übungsstunde aus. Hierzu werden Sie in der jeweiligen Klettergruppe per WhatsApp bzw. per Aushang an der Hallentür informiert.

Es ist erforderlich, dass teilnehmende Kinder in der Halle 4 zur Kletterwand gebracht und am Ende wieder abgeholt werden. Einzelheiten sind mit dem jeweiligen Fachübungsleiter abzustimmen. Für alle Personen (Teilnehmer und Zuschauer) gilt die Hallenordnung. Dies gilt auch für die Gerätelager der Halle. Anweisungen der Hallenbetreuer ist Folge zu leisten. Betreten der Halle bitte nur mit geeignetem Schuhwerk.

Aus versicherungstechnischen Gründen ist eine Mitgliedschaft nach zwei Schnupperabenden im DAV, Sektion Pfronten e.V., verpflichtend.

Anmeldung zum

- ☐ Zwergenklettern am Freitag für 5-8jährige
- ☐ Kinderklettern am Mittwoch oder Donnerstag für 8-14jährige
- ☐ Freies Klettern am Montag, Jugend und Erwachsene

Die angemeldete Person ist Mitglied in der DAV-Sektion Pfronten e.V.: JA ☐ Nein ☐

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Wohnort _____

Tel. _____ Handy Nr. _____ (Infos über WhatsApp)

Datum _____

Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

Deutscher Alpenverein - Sektion Pfronten - Stapferweg 10 - 87459 Pfronten - www.av-pfronten.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DEZZZ00000293446
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich die DAV-Sektion Pfronten e.V., die Kinderklettergebühr meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DAV-Sektion Pfronten e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit den Belastungen, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Datum, Unterschrift Kontoführungsberechtigter _____

Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen Ihrer Sektion und der Bundesgeschäftsstelle des Deutschen Alpenvereins e.V. (DAV) gespeichert und für Zwecke der Mitglieder-Verwaltung Ihrer Sektion, beziehungsweise für sektionsübergreifende Verwaltungszwecke der Bundesgeschäftsstelle (z.B. Versand DAV, Panorama und Mitgliedsausweise, Überprüfung Versicherungsschutz) verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte findet nicht statt.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Zugriff auf Ihre Daten haben nur die Beauftragten Ihrer Sektion bzw. Mitarbeiter der bundesgeschäftsstelle, die diese Daten für die Erledigung der ihnen

übertragenen Aufgaben innerhalb des DAV benötigen. Diese Mitarbeiter sind auf das Datengeheimnis, gemäß § 5 BDSG, verpflichtet. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die bei der Sektion oder der Bundesgeschäftsstelle gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten die Abwicklung der Geschäftsprozesse der Sektion / oder der Bundesgeschäftsstelle nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung, Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Verwaltungszwecke der Sektion bzw. der Bundesgeschäftsstelle erforderlich ist.

Ort, Datum	Unterschrift der Antrag stellenden Person ✕
------------	--