Anmeldung Bouldercup

Deutscher Alpenverein Sektion Markt Schwaben
Gläubiger ID: DE95ZZZ00000853411
Sägmühlenweg 45 85570 Markt Schwaben Fax 08121-9891681
info@dav-marktschwaben.de

Teilnehmer(in)

☐ DAV-Mitglied Sektion Markt Schwaben

☐ DAV-Mitglied anderer Sektion (Sektionsname) :

Mitgliedsnummer ☐☐☐/☐☐/☐☐☐☐☐☐

☐ Ich bin vereinslos

Ich starte für Vereinsname	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Tel. tagsüber	
Tel. mobil	
E-mail*:	

*Sie erhalten die Buchungsbestätigung und weitere Informationen per e-Mail

SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige die Sektion Markt Schwaben von meinem Konto mittels Lastschrift die **Preise und ggf. Vorauszahlungen in Höhe von insgesamt ……..…. Euro,** einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sektion Markt Schwaben auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis zu Widerspruch: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.
Die aus den AGB´s resultierenden Zahlungssverpflichtungen bleiben auch bei Widerspruch

☐ Konto bekannt

(Preise und ggf. Vorauszahlungen werden jeweils von bekanntem Konto (identisch mit dem für Abbuchung Mitgliedsbeitrag) abgebucht (**nur für Mitglieder Sektion Markt Schwaben**) andernfalls erfolgt die Abbuchung gesamt von folgendem Konto:)

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

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 Veranstaltungsleiter persönlich, soweit nicht durch bestehende Haftpflichtversicherungen der Schaden abgedeckt ist.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)