



Sektion Bergbund e.V. (Sitz München) des Deutschen Alpenvereins e.V. (DAV)
Ortsgruppe Pasing,
Geschäftsstelle: Christine Färber, Dornierstr. 31, 82110 Germering



Aufnahmeantrag

Bei unterschiedlichen Adressen oder Bankkonten bitte separate Aufnahmeanträge benutzen. Bitte immer mit unterschriebener Datenschutzerklärung senden!

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft bei der DAV Sektion Bergbund München e.V., Ortsgruppe Pasing, zum _____ **(Datum)**

Haupt-Antragsteller(in):

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- Ich möchte Mitglied der Sektion Bergbund München e.V., **Ortsgruppe Pasing**, werden (ggf. mit Partner und Kindern) als B-Mitglied, da ich Mitglied der Bergwacht bin (jährlicher Nachweis erforderlich).
- als B-Mitglied, da ich Senior bin (ab vollendetem 70. Lebensjahr).
- Ich möchte von einer anderen DAV-Sektion zur Sektion Bergbund München e.V., **Ortsgruppe Pasing** wechseln
- Ich bin bereits Mitglied der Sektion und möchte zusätzlich Partner/Kinder aufnehmen lassen.
- Da beide Elternteile Mitglied sind/werden, soll(en) unser(e) Kind(er) beitragsfrei sein
- Da ich alleinerziehendes Mitglied bin, soll(en) mein(e) Kind(er) beitragsfrei sein
- Für die Personen zur lfd. Nr. _____ wird wegen Schwerbehinderung (Grad $\geq 50\%$)

Beitragsermäßigung beantragt. Bitte Nachweis beifügen!

Die Personen zur lfd. Nr. _____ sind bereits Mitglied der DAV(ÖAV / AVS)-Sektion und beantragen daher Gast-Mitgliedschaft . Bitte Kopien der gültigen Mitgliedsausweise beifügen!

1	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort	
	Telefonnummern	E-Mail-Adresse	
	Beruf (freiwillige Angabe)	Mitgliedsnummer, falls bereits Bergbundmitglied 030 / / links unten auf dem DAV-Mitgliedsausweis	
	Ort, Datum	Unterschrift	

Mit-Antragsteller(in):

2	Name (Ehepartner-/Lebenspartner(in))	Vorname	Geburtsdatum
	Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort	
	Ort, Datum	Unterschrift	

Kinder:

3	Name	Vorname	Geburtsdatum
4	Name	Vorname	Geburtsdatum
5	Name	Vorname	Geburtsdatum
6	Name	Vorname	Geburtsdatum
Ort, Datum		Unterschrift der volljährigen Kinder	
Ort, Datum		Unterschrift der volljährigen Kinder	
Ort, Datum		Unterschrift der Erziehungsberechtigten	

Bitte ankreuzen:

- Ich willige ein, dass die Sektion sowie der Bundesverband des DAV
- meine **E-Mail-Adresse** zum Zwecke der Übermittlung der von mir ausgewählten Medien sowie zur Kommunikation nutzt.
 - meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt.
- Ich möchte das Mitgliedermagazin DAV *Panorama*
- nicht als gedruckte Ausgabe, sondern in digitaler Form beziehen
- Ich möchte die Sektionsmitteilungen
- nicht als gedruckte Ausgabe, sondern in digitaler Form beziehen (E-Mail)
 - nicht beziehen, ich nutze die Möglichkeit des Downloads von der Homepage

Alle Antragsteller bestätigen mit Ihrer Unterschrift:
*Ich erkenne die Ziele und die Satzung der Sektion Bergbund an und übernehme alle Pflichten gegenüber Sektion und DAV. Es gelten die Abschnitte "Jahresbeiträge und Aufnahmegebühren" sowie "Wichtige Informationen zu Mitgliedschaft, Beitragszahlung, Ausweis, Kündigung und Datenschutz" der jeweils aktuellen "Bergbund-Mitteilungen". Ich habe diese zur Kenntnis genommen und akzeptiert.
Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit sie für Verwaltungszwecke der Sektion bzw. DAV-Bundesgeschäftsstelle erforderlich sind.*

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige die DAV-Sektion Bergbund e.V., Sitz München, Gläubiger-Identifikationsnummer DE02 2220 0000 5771 80, wiederkehrende und einmalige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sektion auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers	Name des Kreditinstituts
IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Ort, Datum	Unterschrift (bzw. des gesetzlichen Vertreters)