

# ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an

Termin  Preis  €

Teilnehmer\_in  männlich  weiblich  divers Geburtsdatum

Name  Vorname

Anschrift  PLZ Ort

Telefon  E-Mail

Mitgliedsnr.

**Gesetzl. Vertreter\_in und Anschrift, wenn abweichend**

Name  Vorname

Anschrift  PLZ Ort

Telefon  E-Mail

**Bankeinzugsermächtigung siehe Rückseite**

Ja, ich möchte Mitglied im Schwäbischen Albverein in der Ortsgruppe \_\_\_\_\_ werden, um die günstigen Konditionen zu nutzen, siehe [www.albverein.net/leistungen-und-beitraege](http://www.albverein.net/leistungen-und-beitraege). Hier kannst du direkt Mitglied werden: [www.albverein.net/mitglied-werden](http://www.albverein.net/mitglied-werden)

Ja, ich schließe eine Reise-Rücktrittskosten-Versicherung zum Preis von 2,9 % des Reisepreises (ohne Selbstbehalt) ab. (Vertragskonditionen siehe Seite 50)

- Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich selbst oder die hier angemeldete Person, deren gesetzliche\_r Vertreter\_in ich bin, die Reisebedingungen zur Kenntnis nehme und damit einverstanden bin.
- Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen des/der Teilnehmenden in Digital- und Druckmedien der Schwäbischen Albvereinsjugend und deren Partner\_innen veröffentlicht werden und zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit weitergegeben werden dürfen.
- Die Ersterklärung zum Datenschutz (siehe Seite 51f.) habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum  Unterschrift Teilnehmer\_in

Unterschrift erste\_r gesetzl. Vertreter\_in  Unterschrift zweite\_r gesetzl. Vertreter\_in

# ANMELDUNG

Deutsche Wanderjugend im Schwäbischen Albverein e. V., Hospitalstraße 21 B, 70174 Stuttgart  
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE97 580 00000108609

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Das Fälligkeitsdatum wird in der Anmeldebestätigung mitgeteilt.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Wanderjugend im Schwäbischen Albverein e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Wanderjugend im Schwäbischen Albverein e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Anschrift

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

BIC

DE  
 IBAN

Ort, Datum

Unterschrift