Aufnahmeantrag (bitte in Druckschrift ausfüllen)



Für den Versand im Fenster-kuvert hier die Adresse der gewünsch-ten Sektion eintragen.

Fensterkuvert

| An die Sektion | |
|----------------------------------|--|
| | |
| des Deutschen Alpenvereins e. V. | |
| Namenszusatz | |
| | |
| Straße, Hausnr. | |
| | |

| |
|------------------------------|
| Deutscher Alpenverein |
| Sektion Reutlingen |
| AA** 1* 1/7 ** ** 1* 1/7** 1 |

| | | /Zweitmitglied (ZM) werden | |
|---|--|--|-------------------|
| | Name | Vorname | Titel |
| An die Sektion | Geburtsdatum Straße | e, Hausnummer | |
| | PLZ, Wohnort | Land | |
| les Deutschen Alpenvereins e. V. | 1 LZ, WOITHOIT | Lanu | |
| Namenszusatz | E-Mail (bitte angeben) | , | |
| | Telefon (bitte angeben) | | |
| Straße, Hausnr. | | | |
| PLZ, Ort | Ich bin alleinerziehend. | Ich habe Anspruch auf E lt. beiligendem Nachwei | |
| | Name der Hauptsektion | | |
| | Mitgliedsnummer Hauptsektion | Eintrittsdatum | 1 |
| Hinweise zur Mitgliedschaft: Mit nebenstehender Unterschrift bestätigt die Antrag stellende Person, dass sie die Ziele und insbesondere die | | | |
| Satzung der Sektion anerkennt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht | Bei Minderjährigen | | |
| gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert (gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit). | Name und Vorname der*des gese | tzlichen Vertreter*in | |
| Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils bis zum 30. September schriftlich gegenüber der Sektion erklärt sein, damit er zum Jahresen- | Ort | Datum | |
| de wirksam wird. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des | | | |
| Jahres-Mitgliedsbeitrags. Wichtiger Hinweis: Bitte melden Sie jede Anschriftenänderung sofort | Unterschrift (bei Minderjährigen e | iner*s gesetzlichen Vertreter*in) | |
| lhrer Sektion (nicht der DAV-Bundesgeschäftsstelle in München). | • | | |
| Form beziehen. Die Angabe einer E-Mail-Adresse | gedruckte Ausgabe sondern i beziehen. Die Angabe einer E- | | Newslett |
| ist verpritenten. | verpflichtend. | abon | ektion nieren. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v | werden: Ich ha | abon | nieren. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v | | be Anspruch auf Ermäßigung It. beiligendem Nach | nieren. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name Vorname Titel Gebu Name der Hauptsektion Mitgli | werden: Ich ha | be Anspruch auf Ermäßigung It. beiligendem Nach | nieren. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name Vorname Titel Gebu | werden: Ich ha Irtsdatum E-Mail (bitte angeb | ibe Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nach en) | weis. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name Vorname Titel Gebu ZM Name der Hauptsektion Mitgli | werden: Ich ha Irtsdatum E-Mail (bitte angeb | ibe Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nach en) | nieren. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name Vorname Titel Gebu ZM Name der Hauptsektion Mitgli | werden: Ich ha Irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion | ibe Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nach en) | weis. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name Vorname Titel Gebu ZM Name der Hauptsektion Mitgli | werden: Ich ha irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion | ibe Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nach en) | weis. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name Vorname Titel Gebu ZM Name der Hauptsektion Mitglied Ort Datum Unter | werden: Ich ha irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion rschrift Partner*in (ZM) werden: | ibe Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nach en) | nieren. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name | werden: Ich ha irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion rschrift Partner*in (ZM) werden: | be Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nach en) Eintrittsdatum | weis. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name Vorname Titel Gebu ZM Name der Hauptsektion Mitgli Ort Datum Unter Folgende Kinder möchten auch Mitglied/Zweitmitglied (Name Vorname Gebu | werden: Ich ha Irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion rschrift Partner*in (ZM) werden: Irtsdatum E-Mail (bitte angel | be Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nachen) Eintrittsdatum ben, wenn vorhanden) | weis. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name Vorname Titel Gebu ZM Name der Hauptsektion Datum Unter Folgende Kinder möchten auch Mitglied/Zweitmitglied (Name Vorname Gebu Mitgli Ammeder Hauptsektion Mitglied/Zweitmitglied (Name Name Normame Normame Gebu | werden: Ich ha Irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion Irschrift Partner*in IZM) werden: Irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion | be Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nachen) Eintrittsdatum ben, wenn vorhanden) | weis. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name Vorname Titel Gebu ZM Name der Hauptsektion Datum Unter Folgende Kinder möchten auch Mitglied/Zweitmitglied (Name Vorname Gebu Name Gebu Name Gebu Vorname Gebu | werden: Ich ha Irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion Irschrift Partner*in IZM) werden: Irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion | be Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nach en) Eintrittsdatum pen, wenn vorhanden) Eintrittsdatum | weis. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name Vorname Titel Gebu ZM Name der Hauptsektion Datum Unter Folgende Kinder möchten auch Mitglied/Zweitmitglied (Name Vorname Gebu ZM Name der Hauptsektion Mitgli Name Vorname Gebu Name Gebu Name Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (Mitglied/Zweitmitglied (| werden: Ich ha irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion (ZM) werden: irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion | be Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nach en) Eintrittsdatum pen, wenn vorhanden) Eintrittsdatum | weis. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name | werden: Ich ha irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion (ZM) werden: irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion | be Anspruch auf Ermäßigung lt. beiligendem Nachen) Eintrittsdatum Den, wenn vorhanden) Eintrittsdatum Den, wenn vorhanden) | weis. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name | werden: Ich ha Irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion (ZM) werden: Irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion Irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion Irtsdatum E-Mail (bitte angel | be Anspruch auf Ermäßigung It. beiligendem Nachen) Eintrittsdatum Den, wenn vorhanden) Eintrittsdatum Den, wenn vorhanden) | weis. |
| Mein*e Partner*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) v Name | werden: Ich ha Irtsdatum E-Mail (bitte angeb iedsnummer bei der Hauptsektion (ZM) werden: Irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion Irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion Irtsdatum E-Mail (bitte angel iedsnummer bei der Hauptsektion | be Anspruch auf Ermäßigung It. beiligendem Nachen) Eintrittsdatum Den, wenn vorhanden) Eintrittsdatum Den, wenn vorhanden) | weis. |

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Mitgliedsnummer | Eintrittsdatum |
|------|---------|--------------|-----------------|----------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Mitgliedsnummer | Eintrittsdatum |

Aufnahmeantrag (bitte in Druckschrift ausfüllen)



Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sogenannte personenbezogene Daten) gleichermaßen auf Datenverarbeitungs-Systemen der Sektion, der Sie beitreten, wie auch des Bundesverbandes des Deutschen Alpenvereins (DAV) gespeichert und für Verwaltungszwecke der Sektion, bzw. des Bundesverbandes verarbeitet und genutzt werden. (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO). Verantwortliche Stelle im Sinne des § 3 (7) BDSG bzw. Art. 4 lit. 7. DSGVO ist dabei die Sektion, der Sie beitreten.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Landes- und Sportfachverbände findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Landes- und Sportfachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wett-kampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln und dient daher dem berechtigten Interesse (Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO).

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb des DAV, weder außerhalb der Sektion, noch außerhalb des Bundesverbandes und der jeweiligen Landes- und Sportfachverbände weiterzugeben. Soweit wir Auftragsverarbeiter für die Datenverarbeitung einsetzen, haben wir die erforderlichen Verträge gem. Art. 28 DSGVO geschlossen – für nähere Informationen, welche Auftragsverarbeiter eingesetzt werden, kontaktieren Sie bitte Ihre Sektion. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die bei der Sektion und der Bundesgeschäftsstelle gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse der Sektion, bzw. des Bundesverbandes nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Beruht die Nutzung der Daten auf dem berechtigten Interesse, können Sie Widerspruch erheben, beruht sie auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Schließlich haben Sie das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Der Bundesverband des DAV sendet periodisch das Mitgliedermagazin DAV Panorama in der von Ihnen gewählten Form (Papier oder digital) zu. Sollten Sie kein Interesse am DAV Panorama haben, so können Sie dem Versand bei Ihrer Sektion des DAV schriftlich widersprechen oder Sie ändern die Bezugsart selbständig über das Selfserviceportal Mein.Alpenverein (https://mein.alpenverein.de).

Nach einer Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht, entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben, aufbewahrt werden müssen.

Eine Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für Werbezwecke findet weder durch die Sektion, den Bundesverband, Kooperationspartner des Bundesverbandes des Deutschen Alpenvereins noch durch die jeweiligen Landes- und Sportfachverbände statt.

Ich habe die obenstehenden Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

der Jahresbeitrag nicht bezahlt ist, haben Sie keinen Versicherungsschutz.

Wird von der Sektions-Geschäftsstelle ausgefüllt!

Mitgliedsnummer (Haushaltsvorstand/Hauptkontakt)

| | Datum Unterso | hrift (bei Minderjährigen einer*s gesetzlichen Vertreter*in) |
|---|---|---|
| | n sowie der Bundesverband des DAV meir ur allgemeinen Kommunikation nutzt. | ne E-Mail-Adresse zum Zwecke der Übermittlung der vo n mir |
| Ort | Datum | hrift (bei Minderjährigen einer*s gesetzlichen Vertreter*in) |
| ch willige ein, dass die Sektion | sowie der Bundesverband des DAV, soweit | t erhoben, meine Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzen. |
| Ort | Datum Unterso | hrift (bei Minderjährigen einer*s gesetzlichen Vertreter*in) |
| Erteilung eines SEPA Ich ermächtige die DAV-: Name / Sitz der Sektion | A-Lastschriftmandats Sektion | Vorname und Name (Kontoinhaber*in) Name des Kreditinstitutes |
| Name / Sitz der Sektion Gläubiger-Identifikationsnummer (wird v | on der Sektion ausgefüllt) | IBAN |
| | ito mittels Lastschrift einzuziehen. Institut an, die von der DAV-Sektion auf ift einzulösen. | Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die DAV-Sektion über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen. |
| | nerhalb von acht Wochen, beginnend mit | dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. |
| | n Kreditunternehmen vereinbarten Beding | rungen. |

in die Mitgliederdatei aufgenommen am