

# Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Zukunft schützen



An die Sektion Hildesheim des Deutschen Alpenvereins e.V., Schuhstr. 33, 31134 Hildesheim

Hiermit stelle ich <sup>(1)</sup>

Name	Vorname	
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Wohnort	Land (bei Ausland)
Geburtsdatum	Geburtsort	
Familienstand	Staatsangehörigkeit	
Beruf	Telefonnummer	

Antrag auf Aufnahme als Mitglied in oben genannter Sektion zum <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
(Datum)

Ich bin/war seit \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Mitglied der Sektion \_\_\_\_\_ des DAV.

Mein(e) Ehefrau/Ehemann ist/war Mitglied der Sektion \_\_\_\_\_ des DAV.

Ich war bisher in folgenden bergsteigerischen Funktionen tätig: \_\_\_\_\_

Mein Interessensgebiet ist: Schilaulen  Kanufahren  Wandern  Klettern

Ich habe diesem Aufnahmeantrag ein Lichtbild für den Mitgliedsausweis beigelegt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters) \_\_\_\_\_

(1) Ihre personenbezogenen Daten werden nur zum rechtmäßigen Zweck der Aufgabenerfüllung des DAV gespeichert und genutzt.

(2) Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahres-Mitgliedsbeitrages

Der Austritt eines Mitgliedes ist schriftlich dem Sektionsvorstand mitzuteilen, er wirkt zum Ende des laufenden Jahres. Der Austritt ist spätestens bis zum 30. September zu erklären.

## Wird von der Sektions-Geschäftsstelle ausgefüllt:

Aufnahme als Mitglied der Kategorie:					
A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Junior <input type="checkbox"/>	Jugend <input type="checkbox"/>	Kind <input type="checkbox"/>
Beitrag:	Aufnahmegebühr:	Mitglieds-Nr.:			
_____ €	_____ €	_____			
1. Jahresbeitrag bezahlt am:	Zahlungsart:	in die Mitgliederdatei aufgenommen am:			
_____	_____	_____			
Ausweis ausgehändigt/versandt am: _____					



## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit, jederzeit widerruflich,  
die Sektion Hildesheim des Deutschen Alpenvereins e.V.  
zu lasten meines Kontos den/die ab \_\_\_\_\_ fälligen Jahresbeitrag/-beiträge für

Mitglieds-Nr.:
----------------

1. Person:

Name, Vorname, Anschrift

2. Person:

Name, Vorname, Anschrift

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Beträge werden jeweils im Januar eingezogen.

Name des Kontoinhabers	Kontonummer
Name des Kreditinstitutes	Bankleitzahl
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers