

# Anmeldung für Touren, Kurse und Freizeiten



Deutscher Alpenverein  
Sektion Worms

(Bitte für jede Veranstaltung ein Formular verwenden. Bei Mehrbedarf bitte Kopie anfertigen oder **Download** unter [www.dav-worms.de](http://www.dav-worms.de))

<b>Zurück an:</b> DAV Sektion Worms	<b>z.Hd.</b>
(Name der Leiterin / des Leiters)	

Hiermit melde ich  mich  mein/unser Kind

zur Teilnahme an folgender Veranstaltung an:

**Bezeichnung oder Kennwort:**

**Termin:** von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:**

**Alter / bei Minderjährigen Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Kontakt:** Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Mitglied der DAV Sektion Worms:**  Nein  Ja, Mitglieds-Nr.: **289 /** \_\_\_\_\_  
*(siehe Ausweis)*

**Notfall-Kontakt:** Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil \_\_\_\_\_

<b>Körperliche Einschränkungen:</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Gesundheitliche Einschränkungen:</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Teilnehmer ist Vegetarier:</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Teilnehmer kann schwimmen:</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

**Nur bei Teilnahme von Minderjährigen:**

Ich/Wir erlaube/n meinem/unserem Kind an nicht-satzungsgemäßen Veranstaltungen teilzunehmen, z.B. Schwimmen in stehendem Gewässer/Schwimmbad, Besuch von Freizeiteinrichtungen, Höhlen etc.

Ja  Nein

Mit der Anmeldung bestätige/n ich/wir, dass ich / mein/unser Kind

- die Bedingungen für eine Teilnahme an Touren, Ausbildungskursen und Freizeiten gelesen und verstanden habe und diese uneingeschränkt anerkenne,
- die in der Ausschreibung genannten Teilnahmevoraussetzungen erfülle/erfüllt,
- nach erhaltener Anmeldebestätigung den in der Ausschreibung genannten Sektionsbeitrag auf das

Konto **IBAN: DE83 5535 0010 0009 2652 41** bei der Sparkasse Worms-Alzey-Ried **unter Angabe der Bezeichnung der Veranstaltung/des Kennwortes** überweisen werde.

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift/en des Alleinerziehungsberechtigten oder der Eltern)