

# Aufnahmeantrag (bitte in Druckschrift ausfüllen)



Deutscher Alpenverein

per Mail an

An die Sektion

des Deutschen Alpenvereins e. V.

Namenszusatz

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

**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 gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert (gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit).

Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils bis zum 30. September schriftlich gegenüber der Sektion erklärt sein, damit er zum Jahresende wirksam wird. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahres-Mitgliedsbeitrags.

**Wichtiger Hinweis:** Bitte melden Sie jede Anschriftenänderung sofort Ihrer Sektion (nicht der DAV-Bundesgeschäftsstelle in München).

## Ich möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) werden

|                                                   |                                                                                      |                |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Name                                              | Vorname                                                                              | Titel          |
| Geburtsdatum                                      | Straße, Hausnummer                                                                   |                |
| PLZ, Wohnort                                      | Land                                                                                 |                |
| E-Mail (bitte angeben)                            |                                                                                      |                |
| Telefon (bitte angeben)                           |                                                                                      |                |
| <input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend. | <input type="checkbox"/> Ich habe Anspruch auf Ermäßigung lt. beiliegendem Nachweis. |                |
| <b>ZM</b>                                         | Name der Hauptsektion                                                                |                |
| Mitgliedsnummer Hauptsektion                      |                                                                                      | Eintrittsdatum |

## Bei Minderjährigen

|                                                                     |       |
|---------------------------------------------------------------------|-------|
| Name und Vorname der*des gesetzlichen Vertreter*in                  |       |
| Ort                                                                 | Datum |
| Unterschrift (bei Minderjährigen einer*s gesetzlichen Vertreter*in) |       |

## Mitgliedermagazin DAV Panorama:

☐ Ich möchte das Mitgliedermagazin DAV Panorama nicht als gedruckte Ausgabe sondern in digitaler Form beziehen. Die Angabe einer E-Mail-Adresse ist verpflichtend.

## Mein\*e Partner\*in möchte Mitglied/Zweitmitglied (ZM) werden:

Ich habe Anspruch auf Ermäßigung lt. beiliegendem Nachweis.

|           |                       |       |                                      |                        |
|-----------|-----------------------|-------|--------------------------------------|------------------------|
| Name      | Vorname               | Titel | Geburtsdatum                         | E-Mail (bitte angeben) |
| <b>ZM</b> | Name der Hauptsektion |       | Mitgliedsnummer bei der Hauptsektion |                        |
|           |                       |       | Eintrittsdatum                       |                        |

|     |       |                         |
|-----|-------|-------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift Partner*in |
|-----|-------|-------------------------|

## Folgende Kinder möchten auch Mitglied/Zweitmitglied (ZM) werden:

|           |                       |              |                                        |
|-----------|-----------------------|--------------|----------------------------------------|
| Name      | Vorname               | Geburtsdatum | E-Mail (bitte angeben, wenn vorhanden) |
| <b>ZM</b> | Name der Hauptsektion |              | Mitgliedsnummer bei der Hauptsektion   |
|           |                       |              | Eintrittsdatum                         |

|           |                       |              |                                        |
|-----------|-----------------------|--------------|----------------------------------------|
| Name      | Vorname               | Geburtsdatum | E-Mail (bitte angeben, wenn vorhanden) |
| <b>ZM</b> | Name der Hauptsektion |              | Mitgliedsnummer bei der Hauptsektion   |
|           |                       |              | Eintrittsdatum                         |

|           |                       |              |                                        |
|-----------|-----------------------|--------------|----------------------------------------|
| Name      | Vorname               | Geburtsdatum | E-Mail (bitte angeben, wenn vorhanden) |
| <b>ZM</b> | Name der Hauptsektion |              | Mitgliedsnummer bei der Hauptsektion   |
|           |                       |              | Eintrittsdatum                         |

|     |       |                                                |
|-----|-------|------------------------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift einer*s gesetzlichen Vertreter*in |
|-----|-------|------------------------------------------------|

## Diese Familienmitglieder sind bereits Mitglied in dieser Sektion:

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

Der Sektion bzw. der DAV-Bundesgeschäftsstelle wird das Recht eingeräumt, zu überprüfen, ob eine entsprechende Hauptmitgliedschaft vorliegt und gegebenenfalls die Anschriften abzugleichen.

# 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. Wettkampfbetriebes 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.**

|     |       |                                                                     |
|-----|-------|---------------------------------------------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen einer*s gesetzlichen Vertreter*in) |
|     |       | X                                                                   |

**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 allgemeinen Kommunikation nutzt.**

|     |       |                                                                     |
|-----|-------|---------------------------------------------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen einer*s gesetzlichen Vertreter*in) |
|     |       | X                                                                   |

**Ich willige ein, dass die Sektion sowie der Bundesverband des DAV, soweit erhoben, meine Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzen.**

|     |       |                                                                     |
|-----|-------|---------------------------------------------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen einer*s gesetzlichen Vertreter*in) |
|     |       | X                                                                   |

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Ich ermächtige die DAV-Sektion

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| Name / Sitz der Sektion                                           |
| Gläubiger-Identifikationsnummer (wird von der Sektion ausgefüllt) |

|                                    |
|------------------------------------|
| Vorname und Name (Kontoinhaber*in) |
| Name des Kreditinstitutes          |
| IBAN                               |
| BIC (bei ausländischer IBAN)       |

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DAV-Sektion auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.*

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

|     |       |                              |
|-----|-------|------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift Kontoinhaber*in |
|     |       | X                            |

**Wichtiger Hinweis:** Falls sich Ihre Bankverbindung ändert, teilen Sie die Änderungen bitte Ihrer Sektion für den Beitragseinzug mit. Denn solange der Jahresbeitrag nicht bezahlt ist, haben Sie keinen Versicherungsschutz.

## Wird von der Sektions-Geschäftsstelle ausgefüllt!

|                                                  |                |                                       |             |                                  |
|--------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------------------|
| Beitrag                                          | Aufnahmegebühr | 1. Jahresbeitrag bezahlt am           | Zahlungsort | Die erste Abbuchung erfolgt ab   |
| Mitgliedsnummer (Haushaltsvorstand/Hauptkontakt) |                | In die Mitgliederdatei aufgenommen am |             | Ausweis ausgehändigt/versandt am |
|                                                  |                |                                       |             |                                  |