

# Sektion Freiburg-Breisgau des Deutschen Alpenvereins

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

Aufnahme-  Übernahmeantrag

Lörracher Str. 20 a  
79115 Freiburg  
Tel. 0761/24222  
Fax 0761/2020187  
e-Mail: [info@dav-freiburg.de](mailto:info@dav-freiburg.de)

Eintrittsjahr: \_\_\_\_\_  Frau  Herr

Ich beantrage meine Aufnahme bei der Sektion Freiburg-Breisgau des DAV als

A-  B-  C-Mitglied  D-Junior  J/K-Jugend/Kind

Mitgliedsnummer  
hier aufkleben!

Nachname	Vorname	
Beruf	Titel	Geburtsdatum
Strasse und Hausnummer	Telefon privat	
Postleitzahl Ort	Telefon dienstlich	
e-Mail		

Bei Studenten: Heimatanschrift

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefon

Nur ausfüllen, wenn Sie bisher schon Mitglied  
im Deutschen Alpenverein waren!

Eintrittsjahr DAV

Eintrittsjahr Sektion

Sektion

Bei einem Übernahmeantrag benötigen wir eine  
Abmeldebescheinigung Ihrer ehemaligen Sektion!

Interessengebiete:

- |                                       |                                       |                                     |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wandern      | <input type="checkbox"/> Bergsteigen  | <input type="checkbox"/> Schifahren |
| <input type="checkbox"/> Expeditionen | <input type="checkbox"/> Umweltschutz | <input type="checkbox"/> Kultur     |
| <input type="checkbox"/> Natur        | <input type="checkbox"/> Wissenschaft | <input type="checkbox"/> Klettern   |

Alpine Funktion:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> FÜL Bergwandern   | <input type="radio"/> FÜL Schihochtouren |
| <input type="radio"/> FÜL Hochtour      | <input type="radio"/> Schilehrer         |
| <input type="radio"/> FÜL Sportklettern | <input type="radio"/> FÜL Schilaulf      |
| <input type="radio"/> Bergführer        | <input type="radio"/> Schilanglaufführer |
| <input type="radio"/> FÜL Klettern      | <input type="radio"/> FÜL Langlauf       |

Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift  
eines Erziehungsberechtigten)

**Einzugsermächtigung:** Bei Nichterteilung erheben wir eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von €1,50.

Ich ermächtige hiermit die Sektion Freiburg-Breisgau widerruflich, die ab sofort  Beginn nächsten Jahres  fälligen Jahresbeiträge für obiges Mitglied von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontonummer \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Interne Vermerke Wird von der Sektion ausgefüllt

Ehrenzeichen: 25 Jahre \_\_\_\_\_ 40 Jahre \_\_\_\_\_

50 Jahre \_\_\_\_\_ 60 Jahre \_\_\_\_\_

DAV 02 70 Jahre \_\_\_\_\_

Ausweis ausgestellt von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr € \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_ erhalten

bar  per Scheck  per Bankeinzug (s.o.)

Statistik

PC