



Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich/erlauben wir meinem Sohn/meiner Tochter _____, geboren am _____ in _____ am Kletter- und Bouldertraining der Jugendgruppe Kletterexen der DAV Sektion Rostock teilzunehmen, sowie sich an Fahrten zu verschiedenen Ausflügen und Wettkämpfen zu beteiligen. Die Kinder und Jugendlichen werden von durch den DAV ausgewählten und ausgebildeten Trainern begleitet und angeleitet. Dass sportliche Aktivitäten und der Klettersport im Speziellen trotzdem mit Risiken verbunden sind, ist mir/uns bewusst.

Darüber hinaus gebe ich die Einwilligung, dass Fotos, die beim Training oder auf Fahrten der Jugendgruppe gemacht werden (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

- innerhalb der Familien der Teilnehmer verteilt werden dürfen,
- einzelne Bilder wie z.B. Gruppenbilder für die Öffentlichkeitsarbeit der DAV-Sektion Rostock genutzt werden dürfen,

Mein Sohn/meine Tochter nimmt zur Zeit an folgenden Trainingsgruppen teil

- Klettertraining am Mittwoch (Bunker Rostock, 45 Grad, alte Zuckerfabrik Tessin (Winter))
- Bouldertraining am Freitag (Felshelden Warnemünde).

Zur Zeit ist die Klettergruppe am Mittwoch leider voll, wir bemühen uns aber, dass wir durch Trainerausbildungen Plätze beim Mittwochstraining oder in einer möglichen zusätzlichen Klettergruppe für alle Interessierten schaffen können.

- Mein Sohn/meine Tochter möchte auf die Warteliste fürs Klettertraining am Mittwoch oder einem zusätzlichen Termin.

Folgende Daten dürfen in einer Kontaktliste unter den Eltern verteilt werden

Name, Telefonnummer
(*gegebenenfalls Name/Emailadresse/Telefonnummer /Wohnort angeben*)

Erteilung eines SEPA-Latsschriftmandates

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir die DAV-Sektion Rostock, Dierkower Damm 38d/ 18146 Rostock/ Gläubigeridentifikationsnummer DE523290000544076, Zahlungen (den Trainingsbeitrag) von meinem/unsere Konto mittels Lastschrift halbjährlich (01.02./01.08.) einzuziehen. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DAV-Sektion Rostock auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers _____
Kreditinstitut _____
BIC _____
IBAN _____

Ort, Datum Name Erziehungsberechtigte/r Unterschrift

Ort, Datum Name Erziehungsberechtigte/r Unterschrift