

# Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft Deutscher Alpenverein Sektion Traunstein **Jugendgruppe**

Hiermit melde(n) wir/ich die Mitgliedschaft für unsere/meine Tochter/meinen Sohn an, für den/die wir/ich  
sorgeberechtigt sind/bin.

Tochter	Sohn
Familienname	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____

- Unser/mein Kind kann schwimmen und alle anderen normal üblichen Aktionen, wie zum Beispiel Radfahren, Wandern, Bergwandern, Kanufahren ohne gesundheitliche Bedenken ausüben.

## Erlaubnis

Unser/mein Kind darf an allen Aktionen/Ausfahrten der Jugendgruppe teilnehmen, sofern wir/ich nicht im Einzelfall anders entscheide(n). In diesem Fall teile(n) wir/ich dies dem zuständigen Jugendleiter persönlich rechtzeitig mit. Es

- ist uns/mir klar, dass während der Ausfahrten nicht eine hundertprozentige Beaufsichtigung jedes einzelnen Kindes möglich ist. Dies gilt auch für das Baden, Schwimmen und Tauchen mit Taucherbrille und Schnorchel.

Welche Aktionen stattfinden, erfahre(n) wir/ich in der Regel über den email-Verteiler oder mündlich. Manche Aktionen werden auch auf der Homepage der Sektion eingepflegt.

## Krankheiten/Allergien

Unser/Mein Kind hat Krankheiten, die Schwimmen oder Tauchen nicht zulassen.(z.B. Epilepsie, Mittelohrschäden, etc.)

Ja  nein

Unser/mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen

Ja  nein

**Wenn ja folgende**.....

Unser/mein Kind leidet unter einer Allergie(z.B.: nach Wespenstich)

Ja  nein

Wenn ja. Unser/mein Kind hat die notwendigen Notfall- Medikamente im Rucksack dabei

Sonstige Krankheiten/Beeinträchtigungen, die für den Verlauf einer Ausfahrt entscheidend sein können

.....

## Daten der sorgeberechtigten Eltern

Vorname .....

Familiennamen .....

Straße .....

Postleitzahl .....

Ort .....

Telefonnummer ..... mobil .....

e-mail .....

Vorname .....

Familiennamen .....

Straße .....

Postleitzahl .....

Ort .....

Telefonnummer ..... mobil.....

e-mail .....

## Haftung

Als sorgeberechtigte(r) Eltern/Elternteil sind/bin wir/ich uns/mir der Tatsache bewusst, dass jede Unternehmung mit Risiken verbunden ist, die sich nicht vollständig ausschließen lassen.

Wir/ich erkenne(n) an, dass die Sektion und ihre verantwortlichen, ehrenamtlichen Tourenleiter von jeder Haftung dem Grunde wie der Höhe nach freigestellt werden, die über den im Rahmen der Mitgliedschaft im DAV sowie für ehrenamtliche Tätigkeit bestehenden Versicherungsschutz hinausgeht. Dies gilt jedoch nicht für die Verursachung von Schäden durch Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit.

Wir/ich versichern, alle notwendigen Medikamente mitgegeben zu haben, und dass keine weiteren gesundheitlichen Schäden bestehen.

Die Anzahlung kann bei Nichtteilnahme bei manchen Ausfahrten nicht zurück erstattet werden.

Ort .....

Datum .....

Unterschrift .....

## Teilnahmebeiträge



Deutscher Alpenverein  
Sektion Traunstein e.V.

Hiermit stimme ich einem **Bankeinzugsverfahren** bis auf Widerruf zu.

Es werden sowohl der jährliche allgemeine Mitgliedsbeitrag, als auch der jährliche Beitrag von **30,00 €** für die Teilnahme in der aktiven Jugendgruppe von meinem Konto abgebucht.

Ort .....

Datum .....

Unterschrift .....

•

•

