

JUFA 2023 – Anmeldeformular

Hiermit bestätige ich,

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

Wohnort und Postleitzahl _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

DAV-Mitgliedsnummer* _____

an der **Jugendfahrt 2023** der Wintersportgruppe des Deutschen Alpenvereins Sektion Fürth teilzunehmen und die fälligen Teilnahmegebühren i.H.v. 470€ zu zahlen.

Um euch einen möglichst angenehmen Aufenthalt ohne jegliche Komplikationen gewährleisten zu können, benötigen wir einige weitere Informationen von euch.

Sportgerät (Ski, Snowboard, etc.) _____

Leistungsstand (Anfänger, Fortgeschritten, Profi) _____

Ernährungsweise/Allergien _____

Für den unwahrscheinlichen und unglücklichen Fall eines Unfalls, einer Krankheit o.Ä. bedarf es außerdem weniger Daten einer **Kontaktperson**.

Name _____ Vorname _____

Telefonnummer _____

*Für die Teilnahme an unserer Jugendfahrt ist eine Mitgliedschaft beim DAV **verpflichtend**, da nur so günstige Angebote und Tarife garantiert werden können. Eine Anmeldung erfolgt unter: <https://085.alpenverein.de/Sektion/Mitgliedschaft/mitglied-werden>



Datenverarbeitung

Ebenfalls willige ich ein, dass die Sektion Fürth des Deutschen Alpenvereins die Daten für die Verarbeitung im Zuge der Reiseorganisation nutzen darf.

Haftungsausschluss bei Minderjährigen*

Um den Charakter einer Jugendfahrt beizubehalten ist die Teilnahme auch für Minderjährige möglich. Jedoch gilt es darauf hinzuweisen, dass wir die elterliche Aufsichtspflicht nicht übernehmen und die Haftung für Minderjährige somit ausgeschlossen ist. Wir setzen auf freundliche Kooperation und sind überzeugt, dass es zu keinen unangenehmen Ausfällen kommt. Ungeachtet dessen bedarf es einer Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten:

Ich, _____, erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der Jugendfahrt 2023 teilnimmt.

Er/Sie leidet an keinerlei gesundheitlichen Schäden, welche das Skifahren verbieten.

Er/Sie leidet an folgenden Krankheiten und muss folgende Medikamente einnehmen _____.

Er/Sie darf sich nach Absprache mit den Verantwortlichen ohne Aufsicht von der Gruppe entfernen.

Ihm/Ihr ist der Konsum von hochprozentigem Alkohol und anderer Drogen nicht und von minderprozentigem Alkohol nur in Maßen gestattet.

*Dieses Feld ist **ausschließlich** von einem Erziehungsberechtigten des/der Teilnehmers/Teilnehmerin auszufüllen.

Ort, Datum

Unterschrift

(ggf. eines Erziehungsberechtigten)