



Vertrag über ein Eintrittsabonnement

zwischen:

Sektion Fulda des Deutschen Alpenvereins (DAV) e.V.
DAV Kletterzentrum Fulda
Goerdelerstr. 72, 36100 Petersberg
Telefon: +49 661 96256885
E-Mail: Info@Kletterzentrum-Fulda.de
Internet: www.kletterzentrum-fulda.de

und:

Name	Vorname
Straße	Postleitzahl Ort
Telefon	E-Mail

Das DAV Kletterzentrum Fulda der Sektion Fulda des Deutschen Alpenvereins e.V. und der oben genannte Kunde vereinbaren mit diesem Vertrag ein Abonnement über den Eintrittspreis in der oben genannten Kletterhalle.

Der Vertrag wird für ein Jahr abgeschlossen und gilt ab dem Datum der Unterzeichnung. Der Vertrag kann mit einer Frist von **30 Tagen** zum Vertragsende gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich mit rechtsverbindlicher Unterschrift erfolgen. Nach dem ersten Jahr verlängert sich der Vertrag jeweils um **ein halbes Jahr**, sofern er nicht fristgemäß gekündigt wird.

Zutreffendes bitte ankreuzen/ergänzen

- Mitglied des Deutschen Alpenvereins (DAV), Mitgliedsnummer _____
- Gast, nicht Mitglied im Deutschen Alpenvereins (DAV)

Preise für Abonnement Klettern + Bouldern, Zutreffendes bitte ankreuzen

- Abonnement für Mitglieder des Deutschen Alpenvereins (DAV) 30,00 € pro Monat
- Abonnement für Gäste, die nicht Mitglied im DAV sind 35,00 € pro Monat

Preise für Abonnement Bouldern, Zutreffendes bitte ankreuzen

- Abonnement für Mitglieder des Deutschen Alpenvereins (DAV) 13,00 € pro Monat
- Abonnement für Gäste, die nicht Mitglied im DAV sind 18,00 € pro Monat

Ergänzende Vereinbarungen

Keine

Benutzungsordnung und allgemeinen Geschäftsbedingungen

Hiermit bestätige ich die Benutzungsordnung, sowie die allgemeinen Geschäftsbedingungen des DAV Kletterzentrums Fulda der Sektion Fulda des Deutschen Alpenvereins e.V. gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben. Die Dokumente liegen an der Kasse zur Einsicht aus oder können auf Nachfrage ausgehändigt werden.

Deutscher Alpenverein Sektion Fulda e. V
Goerdeler Str. 72, 36100 Petersberg
Telefon: +49 661 22340
Fax: +49 661 2509553
E-Mail: info@dav-fulda.de
Internet: www.dav-fulda.de

Ust-IdentNr: DE 220749450
Vereinsregister: 55 VR 582
Amtsgericht Fulda

Sektionskonto
Sparkasse Fulda
IBAN: DE70 5305 0180 0041 0347 98
BIC: HELADEF1FDS

Öffnungszeiten: Donnerstag, 17:00 – 19:00 Uhr



Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in diesen Vertrag angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sogenannte personenbezogene Daten) gleichermaßen auf Datenverarbeitungs-Systemen der Sektion verarbeitet und genutzt werden. Verantwortliche Stelle im Sinne des § 3 (7) BDSG ist dabei die Sektion Fulda des Deutschen Alpenvereins e.V..

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb der Sektion, weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse der Sektion nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Nach einer Beendigung dieses Vertrags 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, noch durch Kooperationspartner statt.

36100 Petersberg, [] . [] .2019
Ort, Datum

[]
Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

36100 Petersberg, [] . [] .2019

DAV Kletterzentrum Fulda
der Sektion Fulda des Deutschen Alpenvereins e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das DAV Kletterzentrum Fulda der Sektion Fulda des Deutschen Alpenvereins e.V., Gläubiger-ID: DE35 0010 0000 1344 60, IBAN DE33 5305 0180 0046 0048 71 dazu Zahlungen von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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 Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.

Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen

Vor- und Nachname Kontoinhaber	
Name der Bank	
IBAN	BIC

Sofern nichts anderes vereinbart wurde, erfolgt die erste Lastschrift innerhalb von 3-10 Tagen nach Unterzeichnung des Vertrags. Die monatlichen Folgelastschriften werden jeweils am Tag des auf das Unterzeichnungsdatum folgenden Monats belastet.

36100 Petersberg, [] . [] .2019
Ort, Datum

[]
Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)