Deutscher Alpenverein

Antragsformular für die nationale Kletterlizenz

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name der Sektion/des Vereins/ der Startgemeinschaft: .....

Name des Wettkämpfers/ der Wettkämpferin: .....
Familienname

.....	.....	.....
Vorname	Geschlecht	Geboren (Tag; Monat; Jahr)
.....	.....	
Nationalität	E-Mail-Adresse	

Heimatadresse: .....
Straße Nummer

.....
Postleitzahl Ort

.....
Land

.....
Tel. Nummer privat Tel. Nummer dienstlich

.....
Handy Nummer

Die unterzeichnende Sektion/Verein/Stargemeinschaft und der/die unterzeichnende Wettkämpfer/ Wettkämpferin beantragen mit diesem Formular eine nationale Kletterlizenz.

Saison/Jahr: .....

Durch diesen Antrag für die nationale Kletterlizenz und die untenstehenden Unterschriften erkennen die Sektion/der Verein/die Startgemeinschaft und der Wettkämpfer/die Wettkämpferin die angehängten DAV-Richtlinien für die nationale Kletterlizenz an.

Datum:

.....
Unterschrift und Stempel der Sektion/ des Vereins/der Startgemeinschaft

Datum:

.....
Unterschrift Wettkämpfer/Wettkämpferin

.....
Unterschrift Erziehungsberichte/r