GEMEINSAM HOCH HINAUS

TÖLZER SPENDENKLETTERN&BOULDERN

am 21.11.2026

TEILNAHMEZETTEL

Teilnehmer/in (Team-Chef/-in)	Vorname Name	
	Straße HsNr.	
	PLZ Ort	
	Telefon	
	E-Mail	
	Start in der Kategorie	○ **Einzel Kind (w)** ○ **Einzel Kind (m)** *Als Kind gelten Teilnehmende, die jünger als 14 Jahre sind!* ○ **Einzel Erwachsen (w)** ○ **Einzel Erwachsen (m)**
		○ **Team Name:** **Team-Mitglieder:**
Sponsor	Name/Firma/etc.	
	Straße HsNr.	
	PLZ Ort	
	Telefon	
	E-Mail	

Bei weiteren Sponsoren bitte separate Teilnahmezettel ausfüllen!

Vereinbarung

Beim Spendenklettern sammle ich/sammeln wir möglichst viele gekletterte Routen und geknackte Boulder. Mein/Unser Sponsor spendet für die erbrachte Leistung folgenden selbst gewählten Betrag:

Spende pro Route (in €)	**Spende pro Boulder (in €)**	*optional: Höchstbetrag (in €)*

Bitte überweisen Sie im Anschluss die erkletterte Spende oder nutzen Sie das Lastschriftverfahren (siehe Rückseite) oder zahlen Sie Ihre Spende in bar ein.

Unterschrift Teilnehmer/in	*Unterschrift Sponsor*

Trägerverein DAV Kletter- und Boulderzentrum Oberbayern Süd e. V.
Am Sportpark 5 83646 Bad Tölz

Meine/Unsere gekletterten Routen und Boulder

	Anzahl gekletterter Routen und Boulder *Strichliste*	***Anzahl***	**Spende**
Routen			
Boulder			
		Spendenbetrag	

Teilnahmebestätigung am Tölzer Spendenklettern&Bouldern

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
für den Trägerverein

Herzlichen Dank für deine Teilnahme und deine Unterstützung!

Bitte überweisen Sie den Spendenbetrag auf das Konto des Trägervereins.
Kontoinhaber: Trägerverein DAV Kletter- und Boulderzentrum Obb. Süd e. V.
IBAN: DE62 7005 4306 0055 2447 50
Verwendungszweck: Spende Outdoorbereich

Giro Code

<u>ODER:</u> Erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung für den Spendenbetrag.
Ich/Wir ermächtige(n) den Trägerverein DAV Kletter- und Boulderzentrum Oberbayern Süd e. V., den o.g. Spendenbetrag einmalig von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	*IBAN*
Ort, Datum	*Unterschrift Kontoinhaber*

<u>ODER:</u> Zahlen Sie den Spendenbetrag bar im DAV Kletter- und Boulderzentrum Oberbayern Süd ein. Bitte bringen Sie dazu diesen Teilnahmezettel mit.

<u>Hinweis:</u> Für Spenden bis einschließlich 300 € wird keine offizielle Spendenbescheinigung benötigt. Hier reicht dem Finanzamt der sogenannte vereinfachte Nachweis, d.h. der Kontoauszug oder der PC-Ausdruck bzw. Screenshot aus dem Online-Banking.

Herzlichen Dank für Ihre Spende und Ihre Unterstützung!