

Übernahme der Aufsichtspflicht für minderjährige Kletterer

für das DAV Kletterzentrum Schweinfurt (Stand: September 2015)

Name der Aufsichtsperson _____
Straße und Hausnummer _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____

Hiermit erkläre ich, während des Aufenthaltes im DAV Kletterzentrum Schweinfurt – **im Einverständnis mit den Eltern/Erziehungsberechtigten (nachzuweisen durch eine formlose, datierte und unterschriebene Beauftragung der Erziehungsberechtigten!)** – die verantwortliche Aufsicht für die nachfolgend benannten Kinder zu führen:

Name des Kindes _____ Name des Kindes _____
Name des Kindes _____ Name des Kindes _____
Name des Kindes _____ Name des Kindes _____
Name des Kindes _____ Name des Kindes _____

um das DAV Kletterzentrum Schweinfurt für Kletterzwecke zu nutzen und falls nötig, Klettermaterial des Ausrüstungsverleihs zu entleihen. Die mit der Ausübung des Klettersports verbundenen Risiken sind mir bekannt. Ferner bestätige ich, dass ich die Benutzerordnung des DAV Kletterzentrums Schweinfurt gelesen, verstanden und mit meiner Unterschrift anerkannt habe.

Ort, Datum Unterschrift der Aufsichtsperson

Seiten 1 von 1