



## Einverständniserklärung für das Klettern von Minderjährigen mit Aufsichtsperson

Eine Kopie dieser Einverständniserklärung hat der/die Minderjährige immer bei sich zu führen und muss unaufgefordert am vorgelegt werden. Das Original ist am Empfang des Kletterzentrum Buchholz abzugeben.

### Persönliche Angaben des Erziehungsberechtigten

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| Name:               | Vorname:    |
| Straße, Hausnummer: | PLZ, Ort:   |
| Telefon:            | Geb.-Datum: |
| E-Mail:             |             |

### Persönliche Angaben der minderjährigen Person

|               |             |
|---------------|-------------|
| Name:         | Vorname:    |
| ggf. Telefon: | Geb.-Datum: |

### Beaufsichtigende Person

|   |             |                              |
|---|-------------|------------------------------|
| Name:   | Vorname:    |                              |
| Telefon:  | Geb.-Datum: |                              |
| <input type="checkbox"/> Ich habe die <b>Benutzerordnung</b> , insbesondere die Kletterregeln, des Kletterzentrums Buchholz gelesen und akzeptiere diese ohne zeitliche Begrenzung. |             |                              |
| <input type="checkbox"/> Ich habe Klettererfahrung und beherrsche eine anerkannte Sicherungsmethode.  |             |                              |
| <input type="checkbox"/> Ich übernehme die Aufsichtspflicht und die Haftung der oben genannten minderjährigen Person/en.  |             |                              |
| Ort:  | Datum:      | Unterschrift Aufsichtsperson |

Wie bist du auf das Kletterzentrum Buchholz aufmerksam geworden?

Lokale Presse    BW-Mitglied    Freunde    Internet    Facebook    Sonstiges

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser/e oben genannte Tochter/Sohn das Kletterzentrum Buchholz mit der oben genannten beaufsichtigende Person zu Kletterzwecken nutzen und, falls nötig, Klettermaterial des Ausrüstungsverleihs entleihen darf. Wir haben die Benutzerordnung gelesen und erkennen diese an.

|      |        |                                      |
|------|--------|--------------------------------------|
| Ort: | Datum: | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |
|------|--------|--------------------------------------|