DAV Kletterzentrum OSTALB

DAV Deutscher Alpenverein
Sektion Schwaben

Bestätigung zur von den Eltern erlaubten Übernahme der Aufsichtspflicht

.....
Name

.....
Anschrift

Hiermit erkläre ich, dass ich während unseres Besuches im Kletterzentrum Ostalb für die unten genannten, nicht eigenen Kinder mit Einverständnis von deren Eltern die Aufsicht übernehme. Die Kinder dürfen im Kletterzentrum Ostalb an einer Kletterveranstaltung teilnehmen und auch selbst klettern.

Vorname	Nachname

Mir ist bewusst, dass ich während meines Aufenthalts im Kletterzentrum Ostalb für maximal 4 Kinder (eigene Kinder mitgezählt) die Aufsicht übernehmen kann.

Die mit der Ausübung des Klettersports verbundenen Risiken sind mir bekannt. Ich bestätige, dass ich die aktuelle Benutzerordnung des Kletterzentrum Ostalb gelesen und verstanden habe. Ich erkenne die Benutzerordnung mit meiner Unterschrift an.

.....
Datum Ort

.....
Unterschrift Aufsichtspflichtiger