



## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG – ÜBERNAHME DER AUF SICHTSPFLICHT

Name der Aufsichtsperson: \_\_\_\_\_

Str.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, während des Aufenthaltes im DAV Kletterzentrum Pfaffenhofen – **im Einverständnis mit den Eltern** – 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

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

um die Kletteranlage des DAV Pfaffenhofen für Kletterzwecke zu benutzen und falls nötig, Klettermaterial des Ausrüstungsverleihs zu entleihen. Die mit der Ausübung des Klettersports verbundenen Risiken sind uns bekannt. Ferner bestätige ich, dass ich die Benutzerordnung des Kletterzentrums Pfaffenhofen und die Benutzungsordnung für den Materialverleih gelesen und verstanden habe. Ich erkenne beide Benutzerordnungen mit meiner Unterschrift an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Aufsichtsperson

