

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

**Name:**

\_\_\_\_\_ des/der Alleinerziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_ beider Erziehungsberechtigter

**Adresse:**

\_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_ Telefonnummer

**Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter bzw. mein/unsere Sohn**

\_\_\_\_\_ Name, Vorname

\_\_\_\_\_ geboren am

(bitte im Nachfolgenden Zutreffendes ankreuzen!)

- die DAV-Kletterhalle Donauwörth**       **andere Kletteranlagen**

**A**  **selbstständig und ohne Aufsicht**

Wir versichern in diesem Fall, **dass unser Sohn/unsere Tochter das 14. Lebensjahr vollendet hat** und über die erforderlichen Kenntnisse und Erfahrungen hinsichtlich der beim Klettern anzuwendenden Sicherungstechniken und Klettertechniken verfügt. Die Gegebenheiten der Kletteranlage vor Ort sind uns nach persönlicher Besichtigung bekannt.

**B**  **im Rahmen einer geleiteten Gruppenveranstaltung der DAV Sektion Donauwörth**

Hierzu gehören Kletterkurse, Schnupperklettern, Kindergeburtstage, Jugendtrainings und Sonderveranstaltungen. Unsere Tochter/unsere Sohn ist angewiesen, den Betreuern der DAV Sektion Donauwörth unbedingt Folge zu leisten.

**C**  **unter Betreuung von** \_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_ geboren am

**zu Kletter- und Trainingszwecken benutzen darf.**

Die mit der Ausübung des Klettersports verbundenen Risiken sind uns bekannt.

Ferner bestätigen wir, dass wir die Benutzungsordnung der Kletteranlage gelesen und verstanden haben.

Wir erkennen die Benutzungsordnung mit unserer Unterschrift an.

Uns ist bekannt, dass fahrlässiges Verhalten strafrechtliche Folgen und zivilrechtliche Haftungsansprüche gegen unsere/n Tochter/Sohn haben kann.

**Hinweise:**

Diese Erklärungen ist vor dem erstmaligen Besuch der Kletteranlage vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an der Theke der Kletterhalle Donauwörth abzugeben. Eine Kopie dieser Einverständniserklärung hat der/die Minderjährige beim Besuch der Kletteranlage bei sich zu führen. Diese Einverständniserklärung ist für das oben abgedruckte Kalenderjahr gültig.

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

\_\_\_\_\_ des/der Alleinerziehungsberechtigten

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

\_\_\_\_\_ beider Erziehungsberechtigten