



TN-Nr.:.....

Kletterwald Scharnebeck GbR
Adendorfer Straße 31
21379 Scharnebeck
Tel.: 04136 - 911 897
Fax: 04136 - 911 949
E-Mail: info@kletterwald-scharnebeck.de
www.kletterwald-scharnebeck.de
St.Nr. 33/234/61705
Ges.: Liane Schmidt, Peter Stöber

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren für die Nutzung des Kletterwaldes Scharnebeck.

Daten des Erziehungs- / Sorgeberechtigten:

Name _____
Geb. Datum _____
PLZ _____
Ort _____
Straße _____
Telefon _____

Daten des/r Kindes/r:

Name: _____ Geb. Datum: _____
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein/e Kind/er den Kletterwald Scharnebeck mit der dazu gehörigen Sicherheitsausrüstung am _____ benutzen darf.

Ich habe mit meinem Kind die Teilnahmebedingungen ausreichend besprochen und auf die Gefahren hin gewiesen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und die AGBs des Kletterwald Scharnebecks.

Ort / Datum

Unterschrift der Sorge- / Erziehungsberechtigten