Einverständniserklärung – Übernahme der Aufsichtspflicht



Name der Aufsichtsperson(er)	
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Telefonnummer		
Pfullendorf e.V. im Einv	verständnis mit den Elte ihren, um die Kletteranlag	in der DAV-Kletteranlage der Sektion DAV Sektion ern die verantwortliche Aufsicht für die nachfolgend ge zu Kletterzwecken zu benutzen und falls nötig,
Name, Vorname		Geburtsdatum
ich, dass ich die Benutz	zerordnung der DAV-Klette	nen Risiken sind mir/uns bekannt. Ferner bestätige eranlage der Sektion DAV Sektion Pfullendorf e.V. Interschrift erkenne ich/wir die Benutzerordnung an.
Ort, Datum	Unterschrift der Aufsichtsperson(en)	