



Einverständniserklärung Übernahme der Aufsichtspflicht

Name der Aufsichtsperson

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

Hiermit erkläre ich, während des Aufenthaltes im VERTICAL Kletterzentrum Balingen – im Einverständnis mit den Eltern die verantwortliche Aufsicht für die nachfolgend benannten Kinder zu führen:

Name, Vorname	Name, Vorname

Um die Kletteranlage in der Berolino Spiel- und Kletterwelt UG & Co. KG Balingen (VERTICAL Kletterzentrum Balingen) zu Kletterzwecken 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 VERTICAL Kletterzentrum Balingen gelesen und verstanden habe. Ich erkenne die Benutzerordnung mit meiner Unterschrift an.

Ort, Datum

Unterschrift der Aufsichtsperson