

Einverständniserklärung

Kontaktdaten der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn an der von der Sektion Bremen des Deutschen Alpenvereins angebotenen, betreuten Klettergruppe teilnimmt.

Name der / des Minderjährigen: _____ Geburtsdatum: _____

Name der / des Minderjährigen: _____ Geburtsdatum: _____

Für die Teilnahme an der Klettergruppe muss ihre Tochter / ihr Sohn Mitglied im DAV sein. Mehr zur Mitgliedschaft auf unserer Webseite unter <Service> oder bei der Geschäftsstelle (Tel.: 0421 / 72484).

Zum „Schnupperklettern“ ist noch keine Mitgliedschaft notwendig.

Die Risiken, die beim Klettern entstehen können, sind mir bekannt.

Die Einverständniserklärung gilt bis auf Widerruf.

Datum: _____

Unterschrift: _____