

Übernahme der Verantwortung

Hiermit bestätige ich,

Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

über die beim Hallenklettern erforderlichen Kletter- und Sicherungskennnisse zu verfügen und übernehme an meinem heutigen Besuch des DAV Kletterzentrum Freiburg die Verantwortung für folgende Personen:

1. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

2. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

3. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

4. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

5. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

6. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

7. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

8. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

9. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

10. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

11. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

12. Nach-, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/r verantwortlichen Person