

# 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