



Deutscher Alpenverein  
Kletterzentrum Landshut

## Erklärung Für Begleitpersonen Minderjähriger

**Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen – Vielen Dank!**

Begleitperson:

Vorname:

Name:

männlich  weiblich

Geburtsdatum:

Anschrift:

Ich bin heute, am .....die Begleitperson von folgendem/folgender/folgenden  
Minderjährigem/Minderjähriger/Minderjährigen im DAV Kletterzentrum Landshut (DAV KLZ LA).

Minderjähriger 1:

Minderjähriger 3:

Name:

Name:

Vorname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Minderjähriger 2:

Minderjähriger 4:

Name:

Name:

Vorname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Ich übernehme als von den Sorgeberechtigten beauftragte und bevollmächtigte Person ausdrücklich die uneingeschränkte Aufsichtspflicht über den/die Minderjährigen/Minderjährige/n für die gesamte Dauer des Aufenthalts im DAV KLZ LA und bin berechtigt für den/die Minderjährigen/Minderjährige/n alle für die Nutzung des DAV KLZ LA notwendigen Erklärungen vorzunehmen, auch für den Ausrüstungsverleih.

Mir ist dabei bekannt und bewusst, dass es im DAV KLZ LA keine anderweitige Aufsicht gibt und dass es mir ohne Einschränkung obliegt, darauf zu achten, dass der/die von mir begleiteten Minderjährige/n sich an die Kletterregeln halten. Auch ist mir die Benutzerordnung für das DAV KLZ LA bekannt und erkenne diese an. Ich trage dafür Sorge, dass diese auch von dem/der/den von mir begleiteten Minderjährigen eingehalten wird. Ich stehe dafür ein, dass der/die Minderjährige/n ständig hinreichend beaufsichtigt, kontrolliert und überwacht wird/werden und übernehme hierfür die volle Verantwortung.

Landshut, den:

Unterschrift der Begleitperson :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_