

Aufsichtsperson für Minderjährige

Für Kinder unter 14 Jahren in Begleitung nicht erziehungsberechtigter Personen

Dieses Dokument muss bei jedem Besuch neu ausgefüllt werden und ist nicht dauerhaft gültig.

Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen - Vielen Dank!

Vorname, Nachname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

Ich bin heute, am _____ die Aufsichtsperson von folgendem/folgender/folgenden Minderjährigen Personen im KletterZ` und/oder BoulderZ` in Weyarn.

Minderjähriger 1

Vorname, Nachname _____

Geburtsdatum _____

Minderjähriger 2

Vorname, Nachname _____

Geburtsdatum _____

Minderjähriger 3

Vorname, Nachname _____

Geburtsdatum _____

Minderjähriger 4

Vorname, Nachname _____

Geburtsdatum _____

Ich übernehme als von den Sorgeberechtigten beauftragte und bevollmächtigte Person ausdrücklich die uneingeschränkte Aufsichtspflicht über den /die Minderjährige/n für die gesamte Dauer des Aufenthalts im KletterZ`/BoulderZ` in Weyarn und bin berechtigt für den/die Minderjährige/n alle für die Nutzung des Kletter- und Boulderzentrum Weyarn notwendigen Erklärungen vorzunehmen, auch für den Ausrüstungsverleih. Mir ist dabei bekannt und bewusst, dass es im KletterZ`/BoulderZ` Weyarn 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 Kletter- und Boulderregeln halten. Auch ist mir die Benutzerordnung für das KletterZ`/BoulderZ` bekannt und ich erkenne diese an. Ich trage Sorge dafür, dass diese auch von dem/der/den von mir begleiteten Minderjährigen eingehalten wird. Ich stehe dafür ein, dass der/die Minderjährigen ständig hinreichend beaufsichtigt, kontrolliert und überwacht wird/werden und übernehme hierfür die volle Verantwortung.

Weyarn, den _____

Unterschrift der Aufsichtsperson _____