



## Schulen

\_\_\_\_\_  
Name der Aufsicht führenden Person

\_\_\_\_\_  
Name der Schule, Anschrift

Hiermit erkläre ich, dass ich alle nötigen Voraussetzungen erfülle, das DAV Kletterzentrum Siegerland zu besuchen.

**Ich übernehme die disziplinarische Aufsicht über die mir anvertrauten Kinder/Jugendlichen.**

Weiterhin bestätige ich folgendes (**nichtzutreffendes streichen**):

- Die fachliche Aufsicht übertrage ich auf den Trainer/die Trainerin des DAV Kletterzentrum Siegerland
- Die Einverständniserklärung(en) der/des Erziehungsberechtigten liegt/liegen mir vor. Die Erziehungsberechtigten wurden insbesondere auf die Hallen- und Benutzerordnung des DAV Kletterzentrums hingewiesen.
- Ich verfüge über eine anerkannte Ausbildung (DAV-Ausbildung /Lehrerausbildung „Klettern an künstlichen Kletterwänden zur Betreuung von Klettergruppen und übernehme neben der disziplinarischen Aufsicht auch die fachliche Aufsicht beim Klettern.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass oben genannte Angaben zutreffend sind und dass ich die Benutzerordnung des DAV Kletterzentrum Siegerland anerkenne.

Die Erklärung gilt ohne zeitliche Begrenzung.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Aufsichtsperson