

Einverständniserklärung



Klettern in der Schanze

Kilimanschanzo e.V.

Schanzenstraße 69

20357 Hamburg

Fon: 040 / 25 48 54 29

Fax: 040 / 25 48 54 30

info@kilimanschanzo.de

www.kilimanschanzo.de

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn an den offenen Kletterangeboten des Kilimanschanzo e. V. teilnimmt und unter fachkundiger Betreuung durch die Anleiterinnen und Anleiter selbständig klettern und sichern darf.

Name des Kindes

Alter des Kindes

Name der/des Erziehungsberechtigten

Telefonnummer

Ort, Datum Unterschrift