



# Einverständniserklärung

## Einverständniserklärung für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren

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 des Erziehungsberechtigten

**Kilimanschanzo e. V. · Schanzenstraße 69 · 20357 Hamburg · Telefon: 040 25 48 54-29 · Fax: 040 25 48 54-30**