

Startzeit\*:

\*wird vom Trainer eingetragen

## Einverständniserklärung

für den Kletteraufenthalt im Kletterwald Rügen-Stralsund am: \_\_\_\_\_

Hiermit erlaube ich als Erziehungsberechtigter (Name, Vorname & Anschrift, Telefon o. Email)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

meinem Sohn / meiner Tochter:

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

meinem Sohn / meiner Tochter:

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

meinem Sohn / meiner Tochter:

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

den Besuch im Kletterwald Rügen-Stralsund in Altfähr. Ich bestätige hiermit, dass ich die Benutzerregeln gelesen und verstanden habe. Ich habe die Benutzungsregeln den / dem Minderjährigen vermittelt und erklärt. Mir ist bewusst, dass sich die oben genannten Personen eigenverantwortlich auf dem gesamten Areal bewegen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten**

Wir richten uns nach der Datenschutzverordnung DSGVO. Wir nutzen Ihre Daten ausschließlich zum Zwecke der Absicherung während der Kletterzeit. Die Daten werden nicht gespeichert und nicht an Dritte weiter gegeben und auch ordnungsgemäß vernichtet.