



TN-Nr.:.....

Kletterwald Scharnebeck GbR  
Adendorfer Straße 31  
21379 Scharnebeck  
Tel.: 04136 - 911 897  
Fax: 04136 - 911 949  
E-Mail: info@kletterwald-scharnebeck.de  
www.kletterwald-scharnebeck.de  
St.Nr. 33/234/61705  
Ges.: Liane Schmidt, Peter Stöber

## Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren für die Nutzung des Kletterwaldes Scharnebeck.

### Daten des Erziehungs- / Sorgeberechtigten:

Name \_\_\_\_\_  
Geb. Datum \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

### Daten des/r Kindes/r:

Name: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein/e Kind/er den Kletterwald Scharnebeck mit der dazu gehörigen Sicherheitsausrüstung am \_\_\_\_\_ benutzen darf.

Ich habe mit meinem Kind die Teilnahmebedingungen ausreichend besprochen und auf die Gefahren hin gewiesen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und die AGBs des Kletterwald Scharnebecks.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorge- / Erziehungsberechtigten