KLETTERWALD STEINAU

Anmeldeformular Kletterwald Steinau

Personalien der verantwortlichen Person

Einzelperson ☐ ☐

Vor- und Nachname: _____ klettert mit: ja Nein

Strasse, Hausnummer: _____

Emailadresse: _____

PLZ, Ort : _____

Telefon: _____ Anzahl Personen die klettern ☐

telefonisch mit den Eltern abgeklärt: *ja* ☐ , *nein* ☐

Weitere Teilnehmer (Name) :

1. _____ 2. _____ 3. _____

4. _____ 5. _____ 6. _____

7. _____ 8. _____ 9. _____

10. _____ 11. _____ 12. _____

Wie haben Sie vom Kletterwald Steinau erfahren? (freiwillige Angaben)

Zeitung ☐	Internet ☐	Flyer ☐	Mund zu Mund ☐	Radio ☐	Fernsehen ☐

Die verantwortliche Person bestätigt mit ihrer Unterschrift für sich und die mit aufgeführten Teilnehmern, dass die ausliegenden AGB`s gelesen und akzeptiert wurden. Außerdem übernimmt die verantwortliche Person die Aufsicht und Verantwortung für die Gruppe sowie für das ausgeliehene Sicherheitsmaterial (Helme,Gurte, Handschuhe usw.).

_____ ____:____ _____

Datum Uhrzeit Unterschrift