



## Aufsichts- / Haftungserklärung

<b>Aufsichtsperson:</b> Vorname, Nachname (BLOCKSCHRIFT)	Geburtsdatum

Ich bestätige mit Unterzeichnung dieser Erklärung, dass ich

- befähigt bin, die unten angeführten Personen in den Räumlichkeiten des Kletterzentrums Vöcklabruck zu betreuen.
- als Aufsichtsperson, für unten angeführten Personen die Verantwortung übernehme.
- für die Weitergabe und Einhaltung der Hallenordnung und Sicherheitsbestimmungen der unten angeführten Personen Sorge.
- dafür Sorge trage, dass alle unten angeführten Personen die Kletteranlage gemeinsam mit mir verlassen.

NAME & GEBURTSDATUM der beaufsichtigten Personen	NAME & GEBURTSDATUM der/des beaufsichtigten Personen

.....  
 Gültig am:

.....  
 Unterschrift der Aufsichtsperson: