

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

für Minderjährige ab 14 Jahren

Name des
Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass **meine Tochter / mein Sohn**

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Die Boulderanlage im Sport- und Therapiezentrum Traunstein-Haslach selbständig und ohne Aufsicht zu Trainingszwecken benutzen darf.

Diese Einverständniserklärung gilt ohne zeitliche Begrenzung.

Die mit der Ausübung des Ferienprogramms verbundenen Risiken sind mir bekannt.

Ferner bestätige ich, dass ich die Benutzungsordnung dieser Anlage gelesen habe und mit meiner Tochter / meinem Sohn durchgesprochen habe.

Das Sport- und Therapiezentrum Traunstein-Haslach übernimmt keine Haftung für Unfälle jeglicher Art.

Sport- und Therapiezentrum
Traunstein-Haslach
Sonntagshornstraße 8
83278 Traunstein
Tel. 0861 9094950
E-Mail: info@sportzentrum-traunstein.com


Sport- und
Therapiezentrum
Traunstein-Haslach