

**KLETTERER/IN**

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

.....

.....

.....

PLZ u. Ort:

Straße:

.....

.....

Tel:

Email:

.....

.....

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE - Achtung! Die Unterschrift muss vor Ort im Kletterzentrum – Zillertal geleistet werden.**

Vorname:

Nachname:

.....

.....

PLZ u. Ort:

Straße:

.....

.....

**BITTE ANKREUZEN**

- A)  **J**  **N** Ich habe die Hallenordnung und die Sicherheitsregeln des Kletterzentrum - Zillertal gelesen, verstanden und sowohl ich selbst, als auch mein Sohn/meine Tochter werden sie einhalten.

**J**  **N** Ich bin mir über die mit dem Klettersport verbundenen Gefahren bewusst.

**J**  **N** Ich bestätige, dass weder Betreiber noch Mitarbeiter/innen des Kletterzentrum - Zillertal für etwaige Verletzungen haften, die sich mein Sohn/ meine Tochter im Kletterzentrum - Zillertal zuziehen.

**Wenn 3x Ja: Ich darf mein Sohn/ meine Tochter im Kletterzentrum - Zillertal Bouldern.**

**J**  **N** Mein Sohn/ meine Tochter ist in der Lage sich selbständig in die Selbstsicherungsanlage einzuhängen.

- B)  **J**  **N** Mein Sohn/ meine Tochter ist in der Lage sich selbständig korrekt einen Klettergurt anzuziehen.

**J**  **N** Mein Sohn/ meine Tochter ist mit mindestens einer vom Kletterzentrum - Zillertal empfohlenen Sicherungstechnik vertraut.

**J**  **N** Mein Sohn/ meine Tochter ist in der Lage sich selbständig und korrekt mittels Achterknoten ins Seil einzubinden.

**Wenn 3x Ja: Mein Sohn/ meine Tochter darf Topropeklettern im Kletterzentrum - Zillertal.**

- C)  **J**  **N** Mein Sohn/ meine Tochter ist im Vorstiegsklettern geübt und ist sich über die besonderen Sicherheitsmaßnahmen dafür in Übereinstimmung mit den Sicherheitsregeln des Kletterzentrum - Zillertal bewusst.

**Wenn Ja: Mein Sohn/ meine Tochter darf im Kletterzentrum - Zillertal Vorstiegsklettern.**

**J**  **N** Ich stimme der Kontaktaufnahme per E-Mail zu Informationszwecken zu, kann diese Zustimmung aber jederzeit widerrufen.

Wir weisen Euch ausdrücklich darauf hin, dass wir im Kletterzentrum - Zillertal Kurse für Sicherungstechnik anbieten.

Ich stimme der Speicherung und Verwaltung meiner personenbezogenen Daten aus dieser Anmeldung zu,

kann diese Zustimmung aber jederzeit widerrufen.

DATUM .....

UNTERSCHRIFT .....