

VOLLMACHT FÜR BEGLEITPERSONEN MINDERJÄHRIGER

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Begleitperson

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Kontaktdaten
(Telefon, eMail) _____

Ich bin heute, am _____ die Begleitperson von folgenden minderjährigen Personen im blöckle:

Minderjähriger 1:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Minderjähriger 2:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Minderjähriger 3:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Minderjähriger 4:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____



Als Begleitperson übernehme ich in vollem Umfang die von den Sorgeberechtigten an mich übertragene Aufsichtspflicht für die oben genannte(n) minderjährige(n) Person(en) während der gesamten Dauer des Aufenthaltes im blöckle. Mir ist bekannt, dass außerhalb des Kursangebotes keine Beaufsichtigung Minderjähriger durch die blöckle Boulderzentrum Ravensburg GmbH erfolgt.

Ich bin berechtigt, alle für die Nutzung erforderlichen Erklärungen vorzunehmen. Die Benutzerordnung habe ich gelesen und akzeptiert. Ich übernehme die volle Verantwortung, dass die Boulderregeln von den von mir begleitete(n) minderjährige(n) Person(en) eingehalten werden.

Datum , Ort Unterschrift der Begleitperson

(STAND: 24.11.2015)