



Anmeldung

Sichtung für das Team RegPoint

am 23.10.2021 im DAV Kletterzentrum Regensburg

Hiermit melde/n ich/wir

Name der/des Erziehungsberechtigten

Adresse

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefonnummer: _____

meine/n / unsere/n Tochter/Sohn _____ geboren am _____
zur Sichtung für das Team RegPoint am 23. Oktober 2021 an und erkläre mich einverstanden,
dass mein/e Tochter/Sohn, die Kletteranlage im DAV-Kletterzentrum Regensburg im Rahmen
der oben genannten Veranstaltung zu Kletterzwecken benutzen und falls nötig, Klettermaterial
des Ausrüstungsverleihs entleihen darf. Die mit der Ausübung des Klettersports verbundenen
Risiken sind mir bekannt. Ferner bestätigen ich, dass ich die Benutzerordnung des DAV-
Kletterzentrums Regensburg (www.kletterzentrum-regensburg.de) gelesen und verstanden
haben. Ich erkenne diese Benutzerordnung mit meiner Unterschrift an.

Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass Bilder, die von meinem Kind im Rahmen der
o.g. Veranstaltung entstehen, vom DAV-Kletterzentrum Regensburg sowie der Sektion
Regensburg des DAV e.V. veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift:

Alleinerziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte/r