

## Erklärung von Aufsicht führenden Personen (Schulen)

---

Name der Aufsicht führenden Person

---

Name der Schule; Straße; Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort

---

Mobilnummer

Hiermit erkläre ich, dass ich alle nötigen Voraussetzungen erfülle, das Kletterzentrum Siegerland zu besuchen.

- Ich übernehme die disziplinarische Aufsicht über die mir anvertrauten Kinder.
- Die fachliche Aufsicht übertrage ich auf den/die Trainer/-in des Kletterzentrums Siegerland.
- Die Einverständniserklärung (en) der Eltern liegt/liegen mir vor.
- Ich verfüge über eine anerkannte Ausbildung (DAV-Ausbildung/Lehrerausbildung „Klettern an künstlichen Kletterwänden) zur Betreuung von Klettergruppen und übernehme neben der disziplinarischen Aufsicht auch die fachliche Aufsicht beim Klettern. Lt. Erlass 18-23 Nr. 2 Stand: 26-11-14 HW

Mit der Unterschrift bestätige ich ebenfalls, dass ich die Benutzungsordnung des Kletterzentrums Siegerland anerkenne.

Diese Erklärung gilt ohne zeitliche Begrenzung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Aufsichtsperson