Anmeldung

Sichtung für das Team RegPoint

am 26.07.2025 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 26. Juli 2025 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