DAV
KLETTERZENTRUM
BERLIN

DAV
Deutscher Alpenverein
Sektion Berlin

Kletterveranstaltung einer Schule / sozialen Einrichtung / ….....
auch DAV-Landeskader und Vereine

Hiermit bestätige ich, dass ich im Auftrag der/des

….....
eine Kletterveranstaltung mit Schülern/Teilnehmern dieser Einrichtung betreue, die notwendigen Sicherungstechniken beherrsche und im Rahmen dieser Veranstaltung die Aufsicht und Anleitung für die unten genannten Schüler/Teilnehmer übernehme oder diese an geeignetes Personal delegiere. Ich erkenne die Benutzungsordnung des DAV Kletterzentrums Berlin, Seydlitzstraße 1H, 10557 Berlin an.

Der/Die Termin(e) finden statt am: ….....
Wochentag von...bis Uhr von Datum...bis Datum

Verantwortlicher ….....
Vor- und Zuname

Berlin, den ….....
Datum

Verantwortlicher ….....
Unterschrift

Teilnehmerliste

Datum		Uhrzeit
Vorname	Nachname	Unterschrift