

Vollmacht mit Einverständniserklärung

zur Beaufsichtigung Jugendlicher unter 14 Jahren oder Minderjähriger ohne entsprechender Sicherungskompetenz.
Erziehungsberechtigte:

Vorname:	Nachname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	EMail:

Hiermit bevollmächtige ich

Vorname:	Nachname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
EMail:	DAV-Nr.:

die Aufsichtspflicht für die Benutzung des DAV Kletterzentrums Berlin, Seydlitzstraße 1H, 10557 Berlin unter Beachtung der Haus-/Benutzungsordnung für mein Kind

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	DAV-Nr.:

zu übernehmen.

Diese Vollmacht mit Einverständniserklärung gilt ohne zeitliche Begrenzung und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Wird dieses Dokument in einfacher Form unterschrieben, erklärt die unterschreibende Person, dass ihr das Sorgerecht allein zusteht. Ist das Sorgerecht geteilt, so müssen beide Erziehungsberechtigten gesondert unterschreiben.

Datum:	Ort:
Unterschrift:	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zur Bearbeitung in der EDV gespeichert werden. Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Datum:	Ort:
Unterschrift:	