

## Erklärung von Aufsicht führenden Personen

\_\_\_\_\_  
Name der Aufsicht führenden Person

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung, Straße u. Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl Ort

\_\_\_\_\_  
Mobilnummer

Hiermit erkläre ich, dass ich alle nötigen Voraussetzungen erfülle, die Boulderchurch (Boulderchurch GmbH, Michaelstr. 1, 63619 Bad Orb) zu besuchen.

☐

Ich übernehme die disziplinarische Aufsicht über die mir anvertrauten Kinder. Die fachliche Aufsicht übertrage ich auf die Trainer\*innen der Boulderchurch GmbH.

☐

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, dass ich die Sicherheitsbestimmungen/  
Nutzungsbedingungen der Boulderchurch GmbH anerkenne.

Die mit dem Bouldern und dem Slacklinen verbundenen Risiken sind mir bekannt. Ich bestätige, die „Boulderchurch Sicherheitsbestimmungen“, abrufbar auch über die Internetseite <https://boulderchurch.de/boulder-faq/>, gelesen und verstanden zu haben. Ich erkenne die Nutzungsbedingungen bzw. Sicherheitsbestimmungen mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre für mich und die unter meiner Aufsicht stehenden minderjährigen Kinder den Verzicht auf eine Haftung der Boulderchurch GmbH, ihrer Organe, Mitarbeiter, Erfüllungsgehilfen und sonstigen Hilfspersonen, soweit es sich nicht um eine Haftung aufgrund vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhaltens handelt und soweit es sich nicht um Haftung aufgrund von Verletzungen des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit handelt.

Diese Einverständniserklärung ist vor der erstmaligen Nutzung durch aufsichtspflichtige Personen im Original abzugeben. Die Erklärung bleibt bis zum schriftlichen Widerruf, der gegenüber der Boulderchurch GmbH zu erklären ist, gültig.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Aufsichtsperson