

HAFTUNG - Gruppenleiter/innen

GRUPPENLEITER/IN:

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ u. Ort: _____ Straße: _____
Tel.: _____ Email: _____

BITTE ANKREUZEN:

JA **Nein**

- • Ich habe die Benutzerordnung, Kletterregeln sowie die AGB des Alpin Center Zell-Sele gelesen, verstanden und werde sie einhalten.
- • Ich bin mir über die mit dem Klettersport verbundenen Gefahren bewusst und handle im Alpin Center Zell/Sele eigenverantwortlich.
- • Ich bestätige, dass weder Betreiber, Besitzer noch Mitarbeiter der Alpin Center Zell-Sele für etwaige Verletzungen haften, die ich mir in der Kletterhalle zuziehe.

WENN 3x JA: Ich darf im Alpin Center Zell-Sele **BOULDERN**

JA **Nein**

- • Ich bin in der Lage mir selbstständig und korrekt einen Klettergurt anzulegen.
- • Ich bin mit mindestens einer von den Naturfreunden empfohlenen Sicherungstechnik vertraut.
- • Ich bin in der Lage mich selbstständig und korrekt mittels Achterknoten ins Seil einzubinden.

WENN 3x JA: Ich darf im Alpin Center Zell/Sele **TOPROPEKLETTERN/SICHERN**

JA **Nein**

- • Ich bin im Vorstiegsklettern geübt und bin mir über die besonderen Sicherheitsmaßnahmen im Vorstieg, in Übereinstimmung mit den Kletterregeln des Alpin Center Zell-Sele bewusst.

WENN JA: Ich darf im Alpin Center Zell/Sele **VORSTIEGSKLETTERN/SICHERN**

Klettertechnische Ausbildung: _____

Organisation/Firma: _____

JA **Nein**

- • Ich werde meinen Gruppenmitgliedern die Hallenordnung, Kletterregeln und die AGB des Alpin Center Zell-Sele zeigen und erklären und bin für deren Einhaltung verantwortlich.
- • Ich trage die volle Verantwortung für die Handlungen meiner Gruppe.
- • Ich werde des Alpin Center Zell-Sele mit meiner Gruppe geschlossen verlassen.
- • Entlehene Ausrüstung wird an mich verliehen und ich bin persönlich für die Rückgabe verantwortlich.

JA **Nein**

- • Naturfreunde-Mitglied Nr.: _____

JA **Nein**

- • Ich stimme der Kontaktaufnahme per Telefon, Fax, E-Mail, SMS oder Post zu Informationszwecken zu, kann diese Zustimmung aber jederzeit widerrufen.

Ich stimme der Speicherung und Verwaltung meiner personenbezogenen Daten aus dieser Anmeldung zu, kann diese Zustimmung aber jederzeit widerrufen. Dieses Einverständnis gilt ohne zeitliche Begrenzung, sofern es nicht schriftlich widerrufen wird.

DATUM:.....

Unterschrift:.....



SPORTKLETTERN ŠPORTNO PLEZANJE



GRUPPENLEITER/IN:

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

-----Empfohlene maximale Teilnehmerzahl pro Gruppenleiter/in -----

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____