



Lehrer- Betreuer – Formular
für den Benutzung unseres Hochseilgartens

Name der Schule / Einrichtung / Vereins: _____

Anschrift der Schule / Einrichtung / Vereins: _____

Telefonnummer der Schule / Einrichtung / Vereins: _____

Lehrer /aufsichtsverantworteter
volljähriger Begleiter / Betreuer: _____

Anzahl der teilnehmenden Schüler / Kinder / Jugendlichen

1.bis 6. Klasse: _____

ab 7. Klasse: _____

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB´s) des Kletterwaldes gelesen und verstanden habe und diese vorbehaltlos akzeptiere. Weiterhin wurden diese AGB´s mit den Schülern / Kindern / Jugendlichen besprochen. Diesem Formular liegt für alle Teilnehmer eine entsprechende Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten bei.

Datum: _____

Unterschrift: _____