



**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: \_\_\_\_\_