



**TSVALPIN**  
SKI- & BERGSPORT - TSV ALLERSHAUSEN

## Zugangsberechtigung

für Erwachsene zur Sportkletterwand der Gemeinde Allershausen

.....  
Name, Vorname

.....  
geboren am

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
Telefonnummer

Ich versichere, dass ich die einschlägigen Sicherungstechniken beherrsche. Die Risiken, die beim Sportklettern entstehen können, sind mir bekannt. Ich bestätige, dass ich die Benutzungsordnung der Kletteranlage gelesen und verstanden habe.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Benutzungsordnung.  
Ferner willige ich ein, dass der TSV Allershausen 1927 e.V. die in dieser Zugangsberechtigung erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Verwaltung der Kletterberechtigten verarbeiten und nutzen darf. Es gilt die Datenschutzrichtlinie des TSV Allershausen 1927 e.V.

Diese Zugangsberechtigung ist nicht übertragbar.

.....  
Ort, Datum Unterschrift