



**Einverständniserklärung mit der Benutzerordnung  
für Gruppen**

Im Rahmen der Arbeit für die nachfolgend genannte Organisation/ Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Name der Organisation/ Einrichtung, Anschrift (Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner der Organisation/ Einrichtung / Telefonnummer / E-Mail

erklärt jede der nachfolgend genannten volljährigen Personen als Mitarbeiter oder Gast der oben genannten Organisation/ Einrichtung ihr Einverständnis mit der Benutzerordnung der Cliffhanger Boulderlounge Berlin GmbH. Die Benutzerordnung ist vor Ort im Eingangsbereich der Halle ausgehängt sowie jederzeit kostenlos als Kopie an der Kasse ausliegend erhältlich und zusätzlich über die Internetseite [www.cliffhanger-berlin.de](http://www.cliffhanger-berlin.de) einsehbar sowie dort als PDF-Dokument zum Download verfügbar.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Meldeadresse / Geburtsdatum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Meldeadresse / Geburtsdatum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Meldeadresse / Geburtsdatum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Meldeadresse / Geburtsdatum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Meldeadresse / Geburtsdatum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Meldeadresse / Geburtsdatum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Meldeadresse / Geburtsdatum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Meldeadresse / Geburtsdatum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Meldeadresse / Geburtsdatum / Unterschrift

Zur Erfassung weiterer Mitglieder der Gruppe bitte ggf. die Rückseite benutzen.

<b>Datum:</b>	<b>Ort:</b>
<b>Unterschrift:</b>	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Gruppen-Leitung/ Veranstaltungsorganisation