

An den Deutschen Alpenverein Sektion Lübeck e.V.
Possehlstraße 5
23560 Lübeck



Gemeinschafts- tour			
Nachname			
Vorname			
Straße, Nr.		PLZ	
Ort		E-Mail	
Telefon		Mobiltelefon	
Notfallkontakt Name			
Notfallkontakt Telefon			

Neben den Bedingungen für die Anmeldung und Teilnahme an Veranstaltungen des Deutschen Alpenvereins Sektion Lübeck e.V. erkenne ich folgendes an.

Ich beteilige mich an der Gemeinschaftstour auf eigene Verantwortung. Schwierigkeit, Länge und besondere Risiken der Tour sind mir aus der Ausschreibung bekannt. Ich habe mich darüber hinaus über Anforderungen, objektive Schwierigkeiten und absehbare Besonderheiten informiert und bin dem Anspruch der Tour gewachsen. Ich könnte die Tour auch alleine (mit anderen Personen) durchführen.

Mir ist bekannt, dass die Leitung der Gemeinschaftstour über keine Trainer-Lizenz verfügt und nur die organisatorische Verantwortung hat, insbesondere für die Ausschreibung, Anmeldung, Organisation der Fahrt und die Reservierung der Übernachtungen, nicht jedoch für die Betreuung der Gruppe. Ich werde mich an gemeinschaftlichen Entscheidungen vor und während der Tour (Tourenplanung, Sammelpunkte, Auswahl von Weg und Ziel, Tourenverlauf, Risikoeinschätzung, Abbruch der Tour) beteiligen.

Ort, Datum Unterschrift

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter
(wenn erforderlich)