

Anmeldung unterschrieben (per Post oder Mail) zurück an:

– Armin Kuhn, Ludwigstr. 79, 76751 Jockgrim  
oder kuhnarmin2007@web.de  
oder DAV Karlsruhe, Am Fächerbad 2, 76131 Karlsruhe  
oder paraclimbing@alpenverein-karlsruhe.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zum

### 3. Bundesweiten Paraclimbing-Wettbewerb am 17. Mai 2025

im DAV Kletterzentrum Karlsruhe, Am Fächerbad 2 an:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Anzahl Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

<b>Damen:</b>	<b>Herren</b>
amputiert / gelähmt Arm	amputiert /gelähmt Arm
amputiert / gelähmt Bein	amputiert /gelähmt Bein
Rollstuhl/Rollator	Rollstuhl/Rollator
sehbehindert	sehbehindert
andere Behinderung geistig - Klasse 1	andere Behinderung geistig - Klasse 1
andere Behinderung geistig - Klasse 2	andere Behinderung geistig - Klasse 2
andere Behinderung körperlich - Klasse 1	andere Behinderung körperlich - Klasse 1
andere Behinderung körperlich - Klasse 2	andere Behinderung körperlich - Klasse 2

**In der Klasse 1 befinden sich Sportler/innen die Schwierigkeit 5 und besser klettern.  
In der Klasse 2 befinden sich Sportler/innen die maximal bis Schwierigkeit 5 klettern.**

Hiermit ermächtige ich die DAV Sektion Karlsruhe, die Startgebühr von 10,00 € von meinem folgenden Konto abzubuchen:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ein kostenfreier Rücktritt von der Veranstaltung ist bis zum 10. Mai 2025 möglich.

**Die Registrierung erfolgt am 17. Mai 2025 zwischen 08.00 und 09.30 Uhr !!!!!**

Ich erkläre mein Einverständnis mit den Regeln laut Ausschreibung, (siehe [www.alpenverein-karlsruhe.de/vereinsleben/paraclimbing](http://www.alpenverein-karlsruhe.de/vereinsleben/paraclimbing)) und bestätige, dass ich keinerlei Rechtsansprüche und Forderungen (z.B. Bildrechte) an den Veranstalter und dessen Mitarbeiter oder Beauftragte stellen werde, sofern nicht Haftpflicht-Versicherungsansprüche bestehen. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die vorgenannten Kontaktdaten zum Zweck des Paraclimbing-Wettbewerbs genutzt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in  
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter / Vormund)