

Einverständniserklärung

Erziehungsberechtigte(r)

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Kind

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Spieldatum:

Hiermit, gestattet der/die oben genannte Erziehungsberechtigte dem oben genannten Kind ohne Aufsicht des/der Erziehungsberechtigten in den Räumlichkeiten von Laserground Saarbrücken zum oben eingetragenen Spieldatum LaserTag spielen zu dürfen.

Die Aufsicht vor Ort wird durch den/die Erziehungsberechtigte(n) auf den/die folgende(n) Volljährige(n) übertragen:

Volljährige(r)

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Ich bestätige die AGB gelesen und an mein Kind vermittelt zu haben.

Die Richtigkeit obiger Angaben wird durch die nachfolgende Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bestätigt:

Ort: Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):