

# Einverständniserklärung

## Erziehungsberechtigte(r)

Vorname: [REDACTED]

Nachname: [REDACTED]

Anschrift: [REDACTED]  
[REDACTED]

Telefonnummer: [REDACTED]

## Kind

Vorname: [REDACTED]

Nachname: [REDACTED]

Geburtsdatum: [REDACTED]

Spieldatum: [REDACTED]

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: [REDACTED]

Nachname: [REDACTED]

Anschrift: [REDACTED]  
[REDACTED]

Telefonnummer: [REDACTED]

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: [REDACTED] Datum: [REDACTED]

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): [REDACTED]