

LASERTAG

Einverständniserklärung für Minderjährige

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Email: _____

Notfall- Telefonnummer: _____

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind _____

_____ Lasertag spielen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass die begleitenden Betreuer / Lehrer / Trainer /

Erwachsenen vor Ort Entscheidungen treffen können.

Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, dass es sich an die Vorgaben

des Sicherheitspersonals halten muss.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmerkung: _____
