

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR DIE TEILNAHME MINDERJÄHRIGER

Einverständniserklärung der Eltern für die Nutzung des Abenteuer-Erlebnis Kletterwald Spessart für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren gemäß den aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der action forest gmbH.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift Ihr Einverständnis zum Klettern im Kletterwald Spessart für Ihr Kind.

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:

VORNAME / NAME	<input type="text"/>
GEBURTSDATUM	<input type="text"/>
STRASSE	<input type="text"/>
PLZ / ORT	<input type="text"/>
E-MAIL ADRESSE	<input type="text"/>

Wir versichern, Ihre Daten nicht an Dritte weiterzugeben. Für die Nutzung zu Informationen über Neuerungen, Angebote sowie Veranstaltungen des Kletterwald Spessart bin ich einverstanden.

Für folgende KINDER erkläre ich mein Einverständnis:

VORNAME / NAME	<input type="text"/>	GEBURTSDATUM	<input type="text"/>
VORNAME / NAME	<input type="text"/>	GEBURTSDATUM	<input type="text"/>
VORNAME / NAME	<input type="text"/>	GEBURTSDATUM	<input type="text"/>
VORNAME / NAME	<input type="text"/>	GEBURTSDATUM	<input type="text"/>

Ich akzeptiere durch meine Unterschrift die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der action forest gmbH. Ich versichere, diese gelesen und verstanden zu haben und sie den Minderjährigen erläutert zu haben.

DATUM

UNTERSCHRIFT des Erziehungsberechtigten