

LASERMAXX Westerburg
Adolfstraße 73
56457 Westerburg

info@lasermaxx-westerburg.de
Tel.: 02663/9174567

Einverständniserklärung für Minderjährige

Erziehungsberechtigte/r:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse/Nr:

PLZ/Ort:

Telefon:

Email:

Hiermit erkläre ich, dass meine Tochter/mein Sohn,,
geboren am ----, ----, -----, an Lasertagspielen im LASERMAXX Westerburg teilnehmen
darf. Ich bestätige die AGB des LASERMAXX Westerburg in vollem Umfang zu akzeptieren.
Mein Kind nimmt an dem Spiel auf eigene Verantwortung teil. Die Mitarbeiter des
LASERMAXX Westerburg übernehmen keine Haftung für durch Unachtsamkeit entstandene
Personen- oder Sachschäden, ich stelle sie hiermit von jeglicher Haftung frei. Sollte mein
Kind den Anweisungen der Mitarbeiter nicht folge leisten, kann es vom Spiel ausgeschlossen
werden.

.....

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r