

Einverständniserklärung der Eltern
für die Nutzung des Abenteuerwaldes
für Schüler unter 18 Jahren

Hallo und Guten Tag,
bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift Ihr Einverständnis zum Klettern im
Abenteuerwald für Ihr Kind.
Bitte beachten Sie auch unsere umseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen
(AGBs) und lesen Sie diese mit Ihrem Kind gemeinsam durch.

ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Vorname _____ Vorname _____
Name _____ Name _____
Geb. Dat. _____ Geb. Dat. _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____

E-Mail Adresse _____

Wir versichern, Ihre Daten nicht an Dritte weiterzugeben und diese nur zu Ihrer Information
über Neuerungen, Angebote sowie Veranstaltungen des Abenteuerwaldes zu benutzen.

Vorname des Kindes	Geb. Datum des Kindes
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

**Ich akzeptiere durch meine Unterschrift die
Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Abenteuerwald GmbH,
An der Römerburg 4a, 64720 Michelstadt
und versichere, diese gelesen und verstanden zu haben.**

Datum

Unterschrift 1
Eltern / Erziehungsberechtigte

Unterschrift 2
Eltern / Erziehungsberechtigte