

Einverständniserklärung

Ist von der/dem Minderjährigen vor dem Klettern beim Betreiber abzugeben.



Name Erziehungsberechtigte/r:	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein/e Kind/er

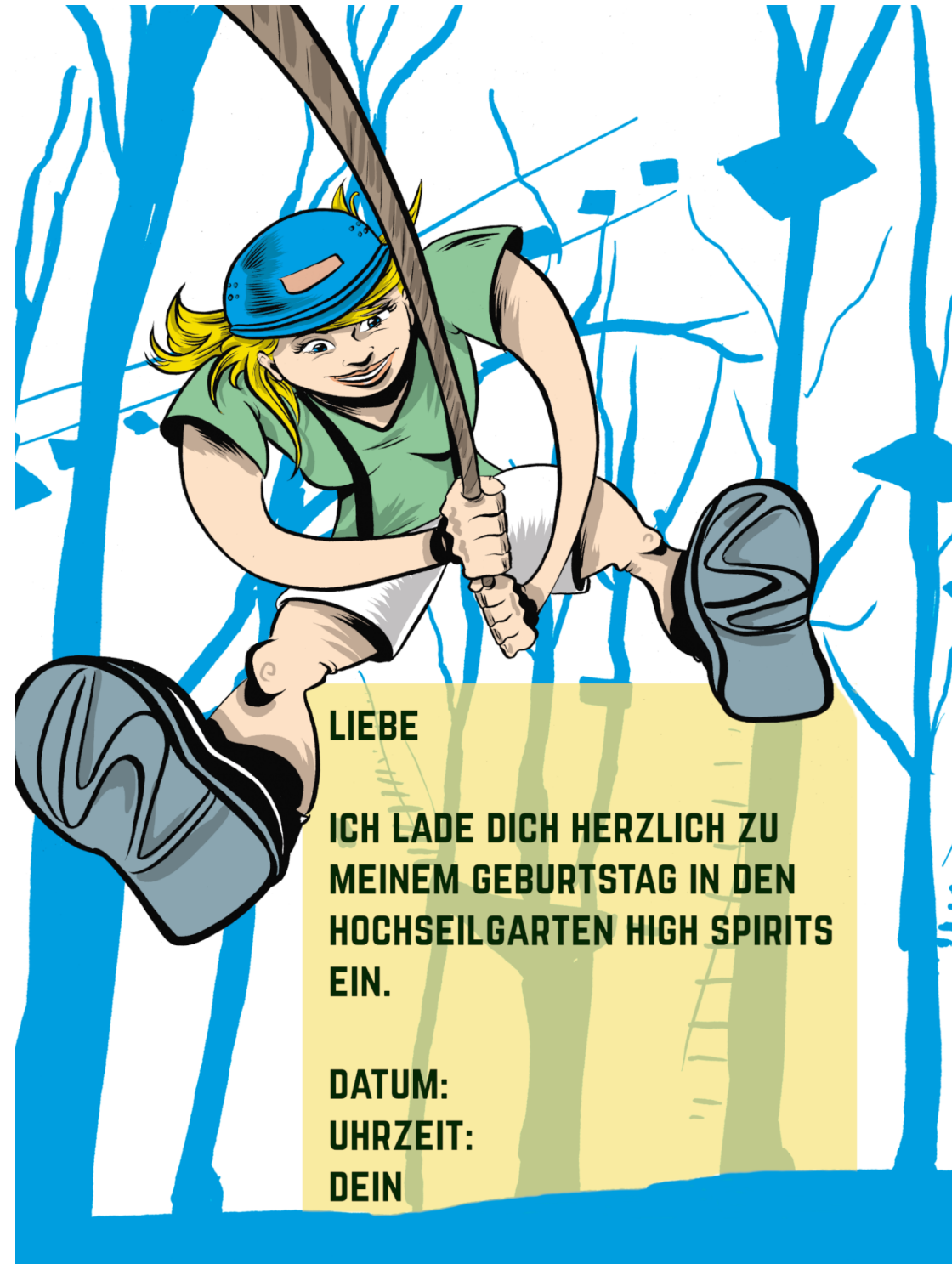
Vorname, Nachname	Geburtsdatum	Allergien, Krankheiten, Besonderheiten

den Hochseilgarten High Spirits in Kiel mit dem dazugehörigen Klettermaterial (Sicherheitsgurte, Helme usw.) benutzen und/oder an erlebnispädagogischen Programmen teilnehmen darf/dürfen. Die mit der Ausübung der o.g. Aktivitäten verbundenen Risiken sind mir bekannt.

Ich akzeptiere die Benutzungsbedingungen sowie die AGB von High Spirits, einsehbar unter www.hochseilgarten-kiel.de/downloads-formulare

Ich achte darauf, dass die aufgelisteten Personen angemessen vor Ort erscheinen (wetterangepasste Kleidung wie Regenjacke und warmer Pullover, feste Schuhe)

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



LIEBE

**ICH LADE DICH HERZLICH ZU
MEINEM GEBURTSTAG IN DEN
HOCHSEILGARTEN HIGH SPIRITS
EIN.**

**DATUM:
UHRZEIT:
DEIN**