



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR MINDERJÄHRIGE

für Kinder & Jugendliche unter 18 Jahre ohne Begleitung eines Erziehungsberechtigten

Mit diesem Schreiben erlaube ich:

.....
Vor- & Nachname

.....
Anschrift & Hausnummer

.....
Postleitzahl & Wohnort

.....
Telefonnummer

.....
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter

Meinem Kind:

.....
Vor- & Nachname

am „Escapegame“, teilnehmen zu dürfen. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Spielregeln und Geschäfts- und Nutzungsbedingungen und nehme zur Kenntnis, dass Escapegames zwar keine sportliche Betätigung sind, aber nicht frei von Verletzungsrisiken sind.

Dieses Dokument wird dauerhaft bei uns verwahrt (bis Ihr Kind 18 ist), um mehrfaches Ausfüllen zu vermeiden. Es wird nur für diesen Zweck verwendet (Datenschutz). Bitte informieren Sie uns, falls dieses Dokument vorher vernichtet werden soll. Ein Widerruf dieser Erklärung ist jederzeit möglich!

ESCAPEGAME BIELEFELD

Tel.: 0521 384 772 05 | **Web:** www.escapegame-bielefeld.de | **Mail:** info@escapegame-bielefeld.de