



Einverständniserklärung

Name _____
Str./Hausnr. _____
PLZ.(Ort) _____
Telefon _____
Email _____

Wichtig: Bitte sorgen Sie für regenfeste, bequeme Kleidung und festes Schuhwerk. Ringe, lange Ketten etc. bitte ablegen.

Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden, dass

Name	Geburtsdatum	Krankheiten,Besonderheiten

den Klettergarten Filu in Leck mit der dazugehörigen Ausrüstung benutzen und an den zusätzlichen Aktivitäten teilnehmen darf/dürfen. Der Besuch im Klettergarten erfolgt auf eigenes Risiko. Siehe § 7 in der AGB. Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass wir die Benutzungsordnung gelesen und akzeptiert haben.

Ort Datum Unterschrift ggf.des Erziehungsberechtigten



Einverständniserklärung

Name _____
Str./Hausnr. _____
PLZ.(Ort) _____
Telefon _____
Email _____

Wichtig: Bitte sorgen Sie für regenfeste, bequeme Kleidung und festes Schuhwerk. Ringe, lange Ketten etc. bitte ablegen.

Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden, dass

Name	Geburtsdatum	Krankheiten,Besonderheiten

den Klettergarten Filu in Leck mit der dazugehörigen Ausrüstung benutzen und an den zusätzlichen Aktivitäten teilnehmen darf/dürfen. Der Besuch im Klettergarten erfolgt auf eigenes Risiko. Siehe § 7 in der AGB. Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass wir die Benutzungsordnung gelesen und akzeptiert haben.

Ort Datum Unterschrift ggf.des Erziehungsberechtigten