

EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG BEI MINDERJÄHRIGEN

ANGABEN ZUM/ZUR MINDERJÄHRIGEN

NAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

ADRESSE: _____

NOTFALL-KONTAKTNUMMER: _____

ALS GESETZLICHER VERTRETER/IN (NAME): _____

GEBOREN AM: _____, WOHNHAFT IN: _____

MIT FOLGENDER BEZIEHUNG ZU DEM/DER MINDERJÄHRIGEN: _____

BIN ICH MIT DEM BESUCH IM MYJUMP TRAMPOLINPARK AM: _____ EINVERSTANDEN.

DATUM: _____

UNTERSCHRIFT: _____

