



## Einverständniserklärung

Mit diesem Schreiben erlaube ich:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Meinem/er Kind/er

\_\_\_\_\_

am Lasertag im Laserwerk Borsigstraße 12, 24568 Kaltenkirchen  
teilnehmen zu dürfen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Spielregeln und  
Nutzungsbedingungen und nehme zur Kenntnis, dass Lasertag  
eine sportliche Betätigung und daher nicht frei von Verletzungsrisiken ist.

Aufsichtsperson für oben genannte/s Kind/er:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Unterschrift Aufsichtsperson

Unterschrift Eltern

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_