



## **Einverständniserklärung**

**Hiermit erlaube ich**

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

**meinem/en Kind/ern**

\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Aufsichtsperson