



Einverständniserklärung für die Teilnahme Minderjähriger am Waldhochseilgarten „Silvestria“

Mir ist bewusst, das sich die oben genannte/n Person/en ohne Aufsicht eines Erwachsenen im Waldhochseilgarten bewegen darf/dürfen.

Bei Unfällen oder Verletzungen und daraus resultierenden Schäden bei minderjährigen Teilnehmern, die durch unsachgemäße Benutzung der Sicherheitsausrüstung hervorgerufen werden, übernimmt der Betreiber keine Haftung.

Erziehungsberechtigter

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße	Wohnort
_____	_____
Telefon	Email

**Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter
die Nutzung und Teilnahme am Klettern im Waldhochseilgarten Silvestria**

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geb. Datum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geb. Datum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geb. Datum

_____	_____
Datum	Unterschrift