

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erlaube ich, Erziehungsberechtigte/r:

Name:

Wohnhaft in:

Telefonisch erreichbar unter:

meiner Tochter / meinem Sohn: (nicht zutreffendes bitte streichen)

Name:

Geburtsdatum:

am (Datum):

in der Lasertag Arena Augsburg-Königsbrunn, Gotenstr. 5, Lasertag* zu spielen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

*„Lasertag ist ein futuristisches Spiel, bei dem mit Infrarotsignalgebern (Phasern) auf Mitspieler gezielt wird und diese Treffer elektronisch gezählt werden“.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB der Lasertag Augsburg an.