



Einverständniserklärung

Name _____

Straße/ Hausnummer _____

Postleitzahl/ Ort _____

Telefonnummer _____

Email _____

Hiermit erkläre/n ich mich/ wir uns einverstanden, dass

Name	Geburtsdatum	Krankheiten/ Besonderheiten

den Natur-Hochseilgarten Altenhof bei Eckernförde mit der dazugehörigen Ausrüstung benutzen und an den zusätzlichen Aktivitäten (Kistenklettern, Erlebnisspiel etc.) im Zusammenhang mit dem Natur-Hochseilgarten teilnehmen darf/ dürfen, und ich/wir die Verantwortung dafür übernehme/n.

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass wir die Benutzerordnung vollständig gelesen und akzeptiert haben.

Ort / Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten