



## Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich,

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

meinem Kind

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

am Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Lasertag im VR Parks (Lasermass Unna) zu spielen.

Ich habe die AGB (zu finden auf [www.vr-parks.de/AGB](http://www.vr-parks.de/AGB)) gelesen, mein Kind darüber belehrt und sie akzeptiert.

Datum, Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte Personalausweiskopie der Vorderseite oder Foto, zwecks Unterschriftenabgleich, vorlegen.