

Lasertag Ritterhude
Max-Planck-Straße 3
27721 Ritterhude

Telefon: 0421 30745776
E-Mail: info@lasertag-ritterhude.de



Einverständniserklärung für Kinder bis 10 Jahre

Erziehungsberechtigte/r:

Vorname Name _____

Geburtsdatum _____

Straße _____ . _____ . _____

PLZ/Ort _____

Telefonnummer _____

Hiermit erkläre ich, dass meine Tochter/mein Sohn, _____,
geboren am _____, an Lasertag-Spielen in der Lasertag Arena teilnehmen darf.
Außerdem bestätige ich die AGBs der Lasertag Arena Ritterhude in vollem Umfang zu
akzeptieren.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____
