

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

für Spieler unter 18 Jahren

Hiermit erlaube ich,

Name: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Anschrift: _____

Telefon: _____

meinem Kind

Name: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

am

Datum: ____ . ____ . ____

bei Planet Lasertag Hannover,
Kabelkamp 8, 30179 Hannover,
zu spielen.

Ich habe die AGB

(zu finden auf www.Planet-Lasertag.de/AGB)
gelesen, mein Kind darüber belehrt und sie akzeptiert.

Datum, Ort

Unterschrift

