

TAGES-VOLLMACHT/-ERLAUBNIS

Hiermit erlaube ich meinem Kind ohne meine Aufsicht im Atlantis-Abenteuerland zu spielen. Ich habe von den allgemeinen Geschäftsbedingungen Kenntnis genommen und akzeptiert. Ich habe mein Kind über den Inhalt aufgeklärt. Ich bin mir über die Verletzungsgefahr im Klaren und übernehme für eventuelle Verletzungen meines Kindes die volle Verantwortung. Der Anlagebetreiber hat nicht die Pflicht, die Kinder zu beaufsichtigen oder sie über mögliche Gefahren aufzuklären. Ich habe meine Kinder informiert, dass den Anweisungen der Betreiber oder seiner Mitarbeiter Folge zu leisten ist. Ich erlaube dem Betreiber und seinen Mitarbeitern, die Kinder aus der Halle zu verweisen, falls diese sich nicht sozialgerecht verhalten. Ich übernehme auch die Verantwortung für die von den Kindern eventuell beschädigten Gegenstände/ Sachen. Sollte dem Kind Atlantis-Abenteuerland etwas zustoßen, werde ich weder die Betreiber noch seine Mitarbeiter in irgendeiner Form zum Schadensersatz heranziehen. Über eine der von mir angegebenen Telefonnummern bin ich im Notfall jederzeit erreichbar.

NAME: _____

STRASSE: _____

PIZ/WOHNORT: _____

TELEFONNUMMER 1: _____

TELEFONNUMMER 2: _____

NAME DES KINDES: _____

DATUM UNTERSCHRIFT