



Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Hiermit gestatte ich meinem Sohn/meiner Tochter _____ (Vor- und Zuname)
am _____ (Tag, Datum) die Teilnahme am Bubblezzz Spielen.

Ich habe von allen Informationen, den AGB und Spielregeln direkt zum Bubblezzz Spielen
Kenntnis erhalten und bin mit ihnen einverstanden.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der o. g. Veranstaltung
gehören, bei mir/uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)