

Einwilligungserklärung Kletterwald Binz Prora

Name und Anschrift des / der Aufsichts- / Erziehungsberechtigten:

.....
.....
.....
.....
.....

Name und Anschrift des minderjährigen Teilnehmers:

.....
.....
.....
.....
.....

Geburtsdatum des Minderjährigen.....

Erklärung:

Unser Sohn / unsere Tochter darf den Kletterwald Binz Prora besuchen und an den dortigen Angeboten teilnehmen. Es bestehen folgende körperliche Einschränkungen/Erkrankungen:

.....
.....
.....
.....

Ort / Datum:, den.....

Unterschrift des / der Aufsichts- / Erziehungsberechtigten