

**Einverständniserklärung für Einzelpersonen für die Nutzung des
Hochseilgartens des Internationalen Bundes**

Bitte schreiben Sie leserlich.

Informationen zum Teilnehmer	
Name, Vorname des Teilnehmers	
Geburtsdatum des Teilnehmers	
<u>bei Minderjährigen</u> Name, Vorname des Erziehungsberechtigten / Personensorgeberechtigten	
Adresse des Teilnehmers: Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort	
Telefon im Falle einer Benachrichtigung	

Einverständniserklärung:

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Sicherheitshinweise (siehe beiliegendes Blatt) der IB Berlin-Brandenburg gGmbH, Betrieb Brandenburg Südost gelesen und verstanden habe.

Soweit ich für mein minderjähriges Kind unterzeichne, bestätige ich hiermit, dass ich mein Kind diese Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Sicherheitshinweise ausführlich erklärt habe.

Datum_____
Unterschrift_____
Unterschrift