

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind Lasertag in den Räumlichkeiten der LaserTag Darmstadt GmbH spielt. Vor Spielbeginn erfolgt eine Sicherheitseinweisung, an die sich alle Spielteilnehmer halten müssen. Für eventuelle Personen- und Sachschäden, die durch unachtsames Handeln oder Missachtung der Sicherheitseinweisung des geschulten Personals der LaserTag Darmstadt GmbH entsteht, haftet der Spieler/Besucher in vollem Umfang. Sollte mein Kind den Anweisungen des Personals oder den Regeln in der Arena nicht nachkommen, erkenne ich an, dass dies zum sofortigen Ausschluss führen kann, ohne Anspruch auf Erstattung des gezahlten Spiels.

Meine Tochter / Mein So (Nichtzutreffendes bitte durchstr	ohn darf am20 Lasertag spielen. eichen -> Meine Tochter / Mein Sohn)
Vor-, Nachname:	
Geburtsdatum:	(Nur mit Volage eines Altersnachweises des Kindes gültig!)
Ich bestätige die AGB g	elesen und an mein Kind vermittelt zu haben.
Die Richtigkeit der o. g. Erziehungsberechtigten	Angaben wird durch die nachfolgende Unterschrift der/des bestätigt.
Vor-, Nachname:	
Anschrift:	
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r