

**Einverständniserklärung** ( PDF aus dem Internet )

**Kind ab 14 Jahre (Heist)**

Erziehungsberechtigt:

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Tel Nummer: .....

Hiermit erlaube ich meinem Kind / meinen Kindern den Besuch im Hochseilgarten-Heist.

Kind 1: Name / Alter .....

Kind 2: Name / Alter .....

Kind 3: Name / Alter .....

Kind 4: Name / Alter .....

Kind 5: Name / Alter .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

( Erziehungsberechtigt: )

Der Hochseilgarten - Heist befindet sich im Schlackenweg, 25492 Heist,

Tel. Büro: 04122 - 40 99 7 99 / Tel. Wald: 0157 - 778 11 779