

Einverständniserklärung (PDF aus dem Internet)
eingeladenes Kind (Heist)

Erziehungsberechtigt:

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl: Ort:

Tel Nummer:

Hiermit erlaube ich meinem Kind / meinen Kindern in Begleitung von :
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