



Spielberechtigung

für Teilnehmer zwischen 10 und 16 Jahren

Hiermit erlaube ich,,
(Vor- und Familienname der/des Erziehungsberechtigten)

meinem Kind,, geboren am,
(Name des Kindes)

ab dem unbefristet in der Laserarena Solingen an Lasertag-Spielen
(Datum)
teilzunehmen.

Diese Erlaubnis kann jederzeit von mir widerrufen werden!

Über die Risiken und Gefahren habe ich mich hinreichend informiert und diese mit
meinem Kind ausführlich besprochen.

Für Rückfragen bin ich telefonisch unter erreichbar.
(Telefonnummer)

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

.....
(Plz., Ort, Straße, Hausnummer)

Ort, Datum:
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Datenschutzhinweis:

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Datenerhebung gem. Art. 8 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zu. Es erfolgt keine dauerhafte Speicherung; die erfassten Daten werden nach Widerruf innerhalb von 48 Stunden vernichtet. Ebenso erfolgt keine Weitergabe an Dritte oder sonstige Nutzung.