

# Einverständniserklärung der Eltern

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Klettergeburtstag am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Uhr.

Name des Geburtstagskindes: \_\_\_\_\_

Geburtstags-  
kind -->

	Vorname	Nachname	Geburtsdatum	PLZ	Ort	Telefon der Eltern
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

**Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die Erziehungsberechtigten mit der Teilnehname ihrer Kinder am Klettergeburtstag einverstanden sind. Ist die Teilnehmerliste nicht vollständig ausgefüllt, versichere ich mit meiner Unterschrift, bei Bedarfsfall die fehlenden Daten der Teilnehmer an die BRONX ROCK Kletterhalle zwecks Rückverfolgung zu übermitteln.**

\_\_\_\_\_