



PREMIUM SPA THERME

HAFTUNGSÜBERNAHME DURCH DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN für Kinder zwischen 12 und einschließlich 14 Jahren im Sport-/Familienbad

Mit meiner/unserer Unterschrift erklären wir ausdrücklich, für unsere Kinder die Haftung für den Aufenthalt im Familienbad der HAVEL-Therme am _____ zu übernehmen. Wir haben unsere Kinder über die Einhaltung der Haus- und Baderegeln informiert und dass ein Aufenthalt im Thermenbereich ohne Erziehungsberechtigten nicht erlaubt ist.

Erziehungsberechtigte:

(Vor- und Zuname)

(Anschrift)

(Telefon / Mobilnummer für den Notfall)

Kinder:

_____/_____
(Name, Vorname / Geburtsdatum)

_____/_____
(Name, Vorname / Geburtsdatum)

_____/_____
(Name, Vorname / Geburtsdatum)

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Hinweis: Bitte Ausweiskopie eines Sorgeberechtigten sowie eigenen Schülerschein vorlegen!