

Einverständniserklärung

Ist von der/dem Minderjährigen vor dem Klettern
beim Betreiber abzugeben.



Name Erziehungsberechtigte/r:	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein/e Kind/er

Vorname, Nachname	Geburtsdatum	Allergien, Krankheiten, Besonderheiten

den Hochseilgarten High Spirits in Kiel mit dem dazugehörigen Klettermaterial (Sicherheitsgurte, Helme usw.) benutzen und/oder an erlebnispädagogischen Programmen teilnehmen darf/dürfen. Die mit der Ausübung der o.g. Aktivitäten verbundenen Risiken sind mir bekannt.

Ich akzeptiere die Benutzungsbedingungen sowie die AGB von High Spirits, einsehbar unter www.hochseilgarten-kiel.de/downloads-formulare

Ich achte darauf, dass die aufgelisteten Personen angemessen vor Ort erscheinen (wetterangepasste Kleidung wie Regenjacke und warmer Pullover, feste Schuhe)

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

High Spirits Hochseilgarten Kiel
Inhaber: Peter Hempe
Falckensteiner Strand 15
24159 Kiel
Postadresse: Holtenauer Str. 273, 24106 Kiel

Telefon: 0431/ 3104947
Fax: 0431/ 30034164
E-Mail: info@highspirits-kiel.de
www.hochseilgarten-kiel.de
www.instagram.com/highspiritskiel