

**Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten**



**Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in den Räumlichkeiten von der VR Arena Saarbrücken unsere Virtual Reality Spiele nutzen darf.**

**Spieldatum:**

.....

**Name:**

.....

**Vorname:**

.....

**Geburtsdatum:**

.....

**Die Aufsicht vor Ort wird durch den/die Erziehungsberechtigte(n) auf folgenden Volljährige(n) übertragen:**

**Aufsichtsperson Volljährige(r)**

**Name:**

.....

**Vorname:**

.....

**Geburtsdatum:**

.....

**Anschrift:**

.....

**Telefonnummer:** .....

**Ich bestätige die AGB gelesen und an mein Kind vermittelt zu haben.**

**Die Richtigkeit obiger Angaben wird durch die nachfolgende Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bestätigt:**

**Ort:** ..... **Datum:** .....

**Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):**

.....