

Einwilligung

Hiermit erlaube(n) ich/wir

Vorname(n) des Elternteils/der Eltern _____

Nachname(n) des Elternteils/der Eltern _____

Anschrift _____

den alleinigen Besuch im Tierpark und Tropen-Aquarium Hagenbeck

am Tag/Monat/Jahr _____

Vorname Kind _____

Nachname Kind _____

Geburtsdatum Kind _____

Im Notfall bin ich unter der Telefonnummer _____ zu erreichen.

Ort, Datum _____

(Unterschrift Eltern)

