



## Einverständniserklärung für den Besuch des Ziplinepark Elmstein

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind (12 – 17 Jahre)

Name: \_\_\_\_\_

am (Datum): \_\_\_\_\_

den Ziplinepark Elmstein besuchen kann und in Begleitung eines Erwachsenen klettern/zippen wird.

Bitte tragen Sie hier ein, wo und wie wir Sie während des Ausflugs bei Fragen telefonisch erreichen können:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit, dass ich die Nutzungsbedingungen (siehe [www.zipline-elmstein.de/download](http://www.zipline-elmstein.de/download)) gelesen, verstanden und mein Kind entsprechend informiert habe.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_