



## Aufsichtspflichtvollmacht

Durch dieses Schreiben wird Herr/ Frau

\_\_\_\_\_

Name Aufsichtsperson

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Geburtsort

dazu bevollmächtigt am \_\_\_\_\_ die Aufsicht über unser Kind/unsere Kinder

\_\_\_\_\_

Name Kind/Kinder

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Geburtsort

zu haben und gegenüber dem FUNDORA Personal Erklärungen gemäß der AGB der FUNDORA abzugeben. Wir als Eltern

\_\_\_\_\_

Name Eltern

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum /Geburtsort

gestatten den Besuch im FUNDORA, Am Filzteich 1, 08289 Schneeberg.  
Insbesondere übertragen wir die Aufsichtspflicht im Rahmen der Nutzung

des Laser Tag Bereiche

der Funwalls/Kletterwände

Wir werden unser Kind belehren, den Anweisungen des Einweisungspersonals jederzeit Folge zu leisten.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift