

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in den Räumlichkeiten von **Virtual Eventures** (Hanauer Landstraße 121, 60388 Frankfurt) Altersgerechte **Virtual Reality Spiele** und die **VR-Simulatoren** 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:

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:

(Eltern/ Erziehungsberechtigte)

Ort: **Datum:**

Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigte(r):

(erziehungsbeauftragte Person)

Ort: **Datum:**

Unterschrift der erziehungsbeauftragten Person: