



**Einverständniserklärung der Eltern**  
für die Nutzung des Abenteuerwaldes  
für Schüler unter 18 Jahren



Hallo und Guten Tag,  
bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift Ihr Einverständnis zum Klettern im  
Abenteuerwald für Ihr Kind.  
Bitte beachten Sie auch unsere umseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen  
(AGBs) und lesen Sie diese mit Ihrem Kind gemeinsam durch.

**ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTER**

Vorname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_  
Geb. Dat. \_\_\_\_\_ Geb. Dat. \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Wir versichern, Ihre Daten nicht an Dritte weiterzugeben und diese nur zu Ihrer Information  
über Neuerungen, Angebote sowie Veranstaltungen des Abenteuerwaldes zu benutzen.

Vorname des Kindes	Geb. Datum des Kindes
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

**Ich akzeptiere durch meine Unterschrift die  
Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Abenteuerwald GmbH,  
An der Römerburg 4a, 64720 Michelstadt  
und versichere, diese gelesen und verstanden zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1  
Eltern / Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2  
Eltern / Erziehungsberechtigte