



**Einverständniserklärung
zum Besuch des
Schiesskino Felsberg
am 22. Juli 2024 im**

Rahmen des Ferienpass 2024 von Domat / Ems

Personalien des Kindes

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Personailien erziehungsberechtigte Person

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Die unterzeichnende, erziehungsberechtigte Person,
bestätigt mit Ihrer Unterschrift, dass die obenstehenden
Angaben korrekt sind und stimmt der Teilnahme des
Kindes am Programm des Schiesskino in Felsberg zu ist.
Jegliche Haftung seitens Grischa Shot GmbH wird
ausgeschlossen.

Ort, Datum: _____

Unetrsschrift: _____