

HAFTUNGSÜBERNAHME DURCH DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGEN für Kinder unter 14 Jahren in der HAVEL-THERME

Hiermit erklären wir ausdrücklich, die Haftung für unsere Kinder für den Aufenthalt in der HAVEL-Therme am _____ zu übernehmen:

(Vor- und Zuname Mutter) (Vor- und Zuname Vater)

(Anschrift)

(Telefon) (Mobil)

Sohn /Tochter

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Sohn /Tochter

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Sohn /Tochter

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Ort, Datum

Unterschrift: