

**HAFTUNGSÜBERNAHME DURCH DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGEN für Kinder
zwischen 12 und 14 Jahren in der HAVEL-THERME**

Hiermit erklären wir ausdrücklich, für unsere Kinder die Haftung 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: