



PREMIUM SPA THERME

## HAFTUNGSÜBERNAHME DURCH DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN für Kinder zwischen 12 und einschließlich 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:

**Hinweis: Bitte Ausweiskopie eines Sorgeberechtigten sowie eigenen Schülersausweis vorlegen!**