

GRUPPENFORMULAR

Teilnehmerdaten bitte sorgfältig ausfüllen - Alle aktiv teilnehmenden Personen müssen eingetragen werden.

Firma	Datum	Personenanzahl Gesamt
Ansprechperson (Vorname, Nachname)		Adresse, PLZ, Ort
Telefonnummer	E-Mail *	
Unterschrift		

Durch meine Unterschrift erkläre ich, die mir bekannten und online auf der Homepage jederzeit einsehbaren Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und damit einverstanden zu sein sowie diese an meine Kollegen/Kolleginnen weitergeleitet zu haben.

Ich nehme alle Gefahren und Risiken (bekannt oder unbekannt) in Zusammenhang mit meiner Teilnahme oder der unter meiner Aufsicht und Verantwortung stehenden Kinder/Jugendlichen im Waldseilpark zur Kenntnis und bestätige mit meiner Unterschrift meine volle physische und psychische Zurechnungs- und Handlungsfähigkeit.

Ich verpflichte mich, die Hoch 4 Erlebnisswelt Leopoldsberg Betriebs GmbH unverzüglich zu informieren, wenn mir Umstände (Krankheiten, Verletzungen, etc.) bekannt werden, durch die die Teilnehmer den gestellten Anforderungen bei der Benützung des Waldseilparks nicht mehr gewachsen sind.

Ich bin einverstanden, über aktuelle Angebote (Rabatte, Aktionen, Specials) der Erlebnisswelt Kahlenberg (Member der MAGMAG GROUP) per e-mail informiert zu werden. ja nein

Nachname, Vorname	Geburtsdatum	E-Mail	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			