



VOLLMACHT

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sich mein Kind ohne Begleitperson in der Jumpzone X aufhalten darf. Ich übernehme die Verantwortung und Haftung für etwaige Verletzungen und Schäden und bestätige, dass durch den Aufenthalt des Kindes dem Betreiber KEIN Betreuungsverhältnis zukommt.

Name des Kindes _____

Name des Erziehungsberechtigten _____

Tel.-Nr.: _____

St. Pölten, am _____

Unterschrift