



WakePark Thulba GmbH  
Untere Au 5  
D-97723 Oberthulba  
Telefon: 09736-4726  
Internet: www.wakepark-thulba.de  
E-Mail: info@wakepark-thulba.de

---

## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit gestatte ich meinem Sohn/ meiner Tochter

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Zuname

am \_\_\_\_\_ (*Datum*) den Erwerb einer (*bitte zutreffendes ankreuzen*):

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**1-Std.-Karte**

**2-Std.-Karte**

**Tageskarte**

**Wochenkarte**

**Jahreskarte bzw. Saisonkarte**

Sowie die entsprechende Inanspruchnahme der Karte für den jeweiligen Zeitraum.

Ich bin mir über die Gefahren und Risiken bewusst, die im Rahmen der Nutzung der Seilbahn entstehen können und damit einverstanden. Auch bin ich damit einverstanden, dass sich mein Kind im Rahmen der Nutzung auch ohne Betreuung bewegt.

Mein Kind ist Schwimmer/ Nichtschwimmer (*nichtzutreffendes durchstreichen*). Es ist im Besitz des nachstehenden Schwimmbadzeichens: \_\_\_\_\_

Mein Kind ist gesund/ muss Medikamente nehmen (*nichtzutreffendes durchstreichen*). Wenn Medikamente erforderlich, sind das folgende: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten s.o., bei mir/ uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter