



Spiel Coolisse im Weserpark GmbH
Hans-Bredow-Straße 9
28307 Bremen
www.spielcoolisse.de / info@spielcoolisse.de
Telefon (0421) 42809070
Fax : (0421) 4093840

Erlaubnis für Solokinder

Solokinder ab Einschulung wird mit schriftlicher Erlaubnis eines Erziehungsberechtigten ein Aufenthalt von maximal 4 Std. gewährt.

Solokinder bis zur Einschulung wird mit schriftlicher Erlaubnis eines Erziehungsberechtigten nur in Begleitung eines Aufsichtspflichtigen ein Aufenthalt von maximal 4 Std. gewährt.

Hiermit erlaube ich meinem/n Kind/ern, ohne meine Aufsicht in der Spiel Coolisse zu spielen. Das erforderliche Eintrittsgeld habe ich meinem Kind übergeben.

Ich bin mir über die Verletzungsgefahr beim Spielen im Klaren und übernehme für solche Verletzungen oder Ähnliches die volle Verantwortung. Der Anlagenbetreiber hat nicht die Pflicht, die Kinder zu beaufsichtigen oder sie über besondere Gefahren aufzuklären.

Ich erlaube dem Betreiber und seinem Personal, von ihrem Hausrecht Gebrauch zu machen und mein/e Kind/er zum Verlassen der Spiel Coolisse aufzufordern, falls es/sie sich nicht sozialgerecht verhält/verhalten.

Ich übernehme auch die Verantwortung für die von dem/den Kind/ern evtl. beschädigten Gegenstände.

Über die von mir angegebene Telefonnummer/n bin ich im Notfall jederzeit erreichbar.

Die Allgemeinen Bedingungen der Spiel Coolisse im Weserpark GmbH habe ich gelesen und erkläre mich mit diesen ausdrücklich einverstanden (siehe Homepage).

Erziehungsberechtigter

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / Handy : _____



Kind 1: Name, Vorname : _____

Geb. _____

Kind 2: Name, Vorname : _____

Geb. _____

Kind 3: Name, Vorname : _____

Geb. _____

Kind 4: Name, Vorname : _____

Geb. _____

Verzehr erlaubt bis _____ € / Ich stimme der Bezahlung bei Abholung zu!

Kein Verzehr erlaubt oder das/die Kind/er haben eigenes Geld dabei.

Besonderheiten: _____

Ich hole das /die Kind/er ab Ich beauftrage: _____

Uhrzeit der Ankunft: _____ Uhrzeit der Abholung: _____

Sofern das/die Kind/er am Besuchstag die Spiel Coolisse verlässt/verlassen, gehen sämtliche Gefahren, die sich außerhalb der Spiel Coolisse ereignen, auf das/die Kind/er über.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift MA Spiel Coolisse: _____ Uhrzeit der Abholung: _____