



ÄUßERUNG ÜBER DIE VERANTWORTUNGSÜBERNAHME

Gefertigte:

Name: (Vollname & Geburtsname):

Geburtsdatum, Name der Mutter, Personalausweisnummer:

Adresse:

Als Eltern / gesetzlicher Betreuer / oder der volljährige Beauftragte dieser Personen,
der Minderjährige(n)

(die entsprechende Bezeichnung ist zu unterstreichen) äußere ich, dass ich die ständige und völlige Aufsicht der unter meiner Aufsicht stehenden, aufgezählten Minderjährige(n) versorge. Ich bemerke, dass Gotthárd-Therm GmbH keine Verantwortung und keine Haftpflicht wegen eines Unfalles bezüglich der unter meiner Aufsicht stehenden Minderjährige(n) übernimmt. Ich bemerke, dass ich die Verantwortung und die Haftpflicht wegen eines Unfalles bezüglich der unter meiner Aufsicht stehenden Minderjährige(n) trage. Ich bin entscheidungsberechtigt, ob die unter meiner Aufsicht stehenden Minderjährige(n) die Rutschen von St. Gotthard Spa & Wellness auf meine Verantwortung und unter meiner ständigen Aufsicht in Anspruch nehmen kann(können).

Name(n), Geburtsdatum(-en), Adresse(n) der unter meiner Aufsicht stehenden Minderjährige(n), Name der Mutter:

.....
.....
.....
.....

Szentgotthárd, 2024.....

.....

Unterschrift von Eltern, des gesetzlichen Betreuers oder
des volljährigen Beauftragtes dieser Personen