

Gruppenanmeldung Schul- u. Jugendgruppe für den Erlebnispark Rosenberg

3573 Rosenberg 1
T +43 664 391 8 319
info@erlebnisparkrosenburg.at
www.erlebnisparkrosenburg.at

Aufsichtspersonen

| | |
|--------------|----------------------|
| Name: | Geb. Datum: |
| Straße, Nr.: | Ort, PLZ |
| E-Mail: | Datum, Unterschrift: |
| Name: | Geb. Datum: |
| Straße, Nr.: | Ort, PLZ |
| E-Mail: | Datum, Unterschrift: |
| Name: | Geb. Datum: |
| Straße, Nr.: | Ort, PLZ |
| E-Mail: | Datum, Unterschrift: |
| Name: | Geb. Datum: |
| Straße, Nr.: | Ort, PLZ |
| E-Mail: | Datum, Unterschrift: |
| Name: | Geb. Datum: |
| Straße, Nr.: | Ort, PLZ |
| E-Mail: | Datum, Unterschrift: |

Gruppenmitglied / Name

Geb. Datum

Unterschrift (ab18)

| Gruppenmitglied / Name | Geb. Datum | Unterschrift (ab18) |
|------------------------|------------|---------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |

Gruppenmitglied / Name

Geb. Datum

Unterschrift (ab18)

| | | |
|----|--|--|
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |
| 26 | | |
| 27 | | |
| 28 | | |
| 29 | | |
| 30 | | |
| 31 | | |
| 32 | | |
| 33 | | |
| 34 | | |
| 35 | | |
| 36 | | |
| 37 | | |
| 38 | | |
| 39 | | |
| 40 | | |

Meine (Unsere) Angaben sind wahrheitsgemäß, unrichtige Angaben können zum Ausschluss im Erlebnispark führen. Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen einverstanden und habe diese zur Kenntnis genommen.