

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		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		

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.