

## Vollmacht / Erlaubnis

Hiermit erlaube ich meinem Kind ..... (Vorname Nachname)  
ohne meine Aufsicht im Kinderland „Igel Mizzi“ zu spielen.

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 die  
Gefahren aufzuklären.

Ich erlaube dem Betreiber und seinem Personal die Kinder aus der Halle zu verweisen, falls  
diese sich nicht sozialgerecht verhalten.

Ich übernehme auch die Verantwortung für die von dem Kind evtl. beschädigten  
Gegenstände / Sachen. Sollte dem Kind im Kinder-Spiel-Land etwas zustoßen, werde ich  
weder den Betreiber noch sein Personal in irgendeiner Form zum Schadenersatz  
heranziehen.

Ich habe mein Kind über die Hausordnung aufgeklärt.

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

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer (für Notfall)

Diese Vollmacht soll  
(bitte zutreffendes ankreuzen)

- am .....
- bis auf Widerruf Gültigkeit haben.

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift



Kinderland Igel Mizzi  
Köthener Straße 94 – 95  
06847 Dessau – Roßlau

Telefon: 0340 – 66 12 36 00  
Email: kinderland-igel-mizzi@web.de