

# **Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in den Räumlichkeiten von **Virtual Enterprise** (Hammer Landstraße 117, 41460 Neuss) Altersgerechte **Virtual Reality Spiele** und die **VR-Simulatoren** nutzen darf.

**Spieldatum:** .....

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

Die Aufsicht vor Ort wird durch den/die Erziehungsberechtigte(n) auf folgenden Volljährige(n) übertragen:

## **Aufsichtsperson Volljährige(r)**

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Anschrift:** .....

Ich bestätige die AGB gelesen und an mein Kind vermittelt zu haben.

Die Richtigkeit obiger Angaben wird durch die nachfolgende Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bestätigt:

*(Eltern/ Erziehungsberechtigte)*

**Ort:** ..... **Datum:** .....

**Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigte(r):** .....

---

*(erziehungsbeauftragte Person)*

**Ort:** ..... **Datum:** .....

**Unterschrift der erziehungsbeauftragten Person:** .....