

SPASS - FITNESS - ABENTEUER



Erlebniskletterwald Greifensteine GmbH * Greifensteinstraße 44a* 09427 Ehrenfriedersdorf
Tel. 0049-37346-69467 * Fax: 0049-37346-69468
www.kletterwald-greifensteine.de * info@kletterwald-greifensteine.de

Zustimmung zu den Benutzerregeln des Erlebniskletterwaldes Greifensteine

Gruppe:

Datum:..... Beginn:.....Uhr

Verantwortlicher

Betreuer

Name, Vorname

Straße, Hnr.:

PLZ, Wohnort

Betreuer

Betreuer

Name, Vorname

Straße, Hnr.:

PLZ, Wohnort

Betreuer

Betreuer

Name, Vorname

Straße, Hnr.:

PLZ, Wohnort

Betreuer

Betreuer

Name, Vorname

Straße, Hnr.:

PLZ, Wohnort

.....
Datum und Unterschrift der volljährigen Gruppenleiter/ Aufsichtspersonen oder Erziehungsberechtigten

Rechnung an: Vollständige Anschrift des Verantwortlichen oder der Einrichtung! Entfällt bei Barzahlung!

.....
Für Teilnehmerliste Bitte wenden!

	Name, Vorname	Geb Unterschrift.:		Name, Vorname	Geb Unterschrift.:
1.			31.		
2.			32.		
3.			33.		
4.			34.		
5.			35.		
6.			36.		
7.			37.		
8.			38.		
9.			39.		
10.			40.		
11.			41.		
12.			42.		
13.			43.		
14.			44.		
15.			45.		
16.			46.		
17.			47.		
18.			48.		
19.			49.		
20.			50.		
21.			51.		
22.			52.		
23.			53.		
24.			54.		
25.			55.		
26.			56.		
27.			57.		
28.			58.		
29.			59.		
30.			60.		