



Anmeldeformular

Name, Vorname des Teilnehmers Geburtsdatum

Name, Vorname eines volljährigen Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

Telefonische Erreichbarkeit des Erziehungsberechtigten (bzw. eines Notfallkontaktes)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass sich mein/e Sohn/Tochter in einer Gruppe von 4 Personen ohne Aufsicht am 6.10.2026 im Europapark aufhalten darf. Ich erkläre mich ebenfalls einverstanden, dass die Begleitpersonen erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende oder -mindernde Maßnahmen einleiten dürfen.

Ich bestätige hiermit außerdem, dass mein/e Sohn/Tochter keine gesundheitliche/körperliche Einschränkung hat, die den Besuch in einem Freizeitpark bedenklich machen.

Ort und Datum Unterschrift

Anmeldungen an elisa.eggs@tvsaarwellingen.de.

Zahlung des Teilnehmerbeitrags per PayPal mit Namen + „Europa Park“ an:
saschaeggs@t-online.de