

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN  
ZUR TEILNAHME EINES MINDERJÄHRIGEN BESUCHERS  
DES ENGEL-CONVENTS 2  
(01.07.2005 – 03.07.2005)



*ConFax: +497344 – 9198041*  
*Kontakt (eMail): [Con@feder-galerie.de](mailto:Con@feder-galerie.de)*  
*Website: <http://engelcon2.birdsgate.de>*

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, mich uneingeschränkt  
damit einverstanden, dass meine mein/e Sohn/Tochter  
\_\_\_\_\_,

als Besucher/in am Engel Convent 2005 in Worms teilnimmt. Ich erkenne an, dass  
der Veranstalter keine Haftung für Unfälle jedwelcher Art übernimmt. Ausserdem  
erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Sachschäden an.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_