

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in den Räumlichkeiten von **COVINNUS eSports** (Stiftstraße 30, 60313 Frankfurt) altersgerechte **PS4 Pro-, PC- und Virtual Reality Spiele** spielen darf und die **VR-Simulatoren** nutzen darf.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Spieldatum:

Hiermit bestätige ich die AGB und die Datenschutzhinweise gelesen und an mein Kind(er) 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):
.....

