

# Einverständniserklärung für Veranstaltungen

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_,  
(Name des Erziehungsberechtigten)

dass mein/e Sohn/Tochter, \_\_\_\_\_,  
(Name des Kindes)

geboren am \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_,  
(Geburtsdatum) (Datum der Veranstaltung)

In \_\_\_\_\_ zum/zur \_\_\_\_\_  
(Ort der Veranstaltung)

\_\_\_\_\_ teilnehmen darf.  
(Fortsetzung von vorheriger Zeile)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihr/e Sohn/Tochter Call of Duty Black Ops 4 auf der PlayStation 4 spielen darf und Sie für jegliche Folgen/Schäden (z.B. Albträume etc.), im Zusammenhang mit Ihrem/Ihrer Sohn/Tochter und dem Spiel haften.

Call of Duty Black Ops 4 ist nicht für Personen unter 18 Jahren geeignet.