



FORMULAR EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Spieler-Angaben	Anrede	Strasse/Nr.
	Vorname	PLZ/Ort
	Nachname	Land
	Nationalität	Mobiltelefon
	Geburtsdatum	E-Mail

EVENT

Name:

Ort, Datum:

SPIELER

Ort, Datum: Unterschrift:

Mit diesem Antrag gewähre ich meinem Kind am VIRTUALETIX Gaming Event teilzunehmen.

Gesetzlicher Vertreter des Spielers

Vorname, Nachname:

Telefon: E-Mail:

Ort, Datum: Unterschrift:

PARENTAL PERMISSION FORM

Player Information	Title	Street/Nr.
	First Name	ZIP/City
	Last Name	Country
	Nationality	Mobile Phone
	Birth Date	E-Mail

EVENT
Name: City, Date:

Player
City, Date: Signature:

With this application I grant my child to participate at the VIRTUALETIX gaming event.

Legal representative of the player
First name, Last name: Phone: E-Mail: City, Date: Signature: