

Reisevollmacht für **Minderjährige**

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet zurücksenden

an : **spinacampingvillage@clubdelsole.com**

Punta Marina Terme / / /

Als gesetzlicher Vertreter

Vorname

Nachname

Telefonnummer

Personalausweis-Nr./Reisepass

Als Vater/Mutter

meiner Kinder übernehme ich die
volle Verantwortung für das Verhalten
meiner Kinder als Minderjährige:

| | | |
|----------------------|--------|----------------------|
| <input type="text"/> | geb.am | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | geb.am | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | geb.am | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | geb.am | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | geb.am | <input type="text"/> |

Während ihres Aufenthaltes in Adriano
Camping Village.

Unterschrift

Sehr Geehrter
Adriano Camping Village
Via dei Campeggi 7,
It- 48122 Punta Marina Terme (RA)

