

Einverständniserklärung für Minderjährige zur Teilnahme am Escape Game Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren ohne Begleitung eines Erziehungsberechtigten

Hiermit bestätigen wir, die unterzeichneten Erziehungsberechtigten, dass unser Kind / die von uns betreute minderjährige Person

Name, Vorname d. Minderjährigen: _____
Geburtsdatum: _____
Straße & Hausnummer: _____
Postleitzahl & Wohnort: _____
Telefonnummer: _____



an einem Escape Game bei Escape Game Siegen teilnehmen darf.

Aufklärung und Risikoakzeptanz

Wir bestätigen, dass unser Kind / die betreute Person über die **Regeln und möglichen Risiken** des Escape Games aufgeklärt wurde. Wir erkennen an, dass die Teilnahme ein gewisses Risiko für körperliche Verletzungen birgt, und akzeptieren diese Risiken für das minderjährige Kind / die betreute Person.

Eigene Verantwortung und Gesundheitszustand

Wir verstehen, dass das Kind / die betreute Person während des Spiels für seine/ihre **eigene Sicherheit** verantwortlich ist und sich **umsichtig verhalten** muss. Wir bestätigen, dass es/sie sich in **guter körperlicher und geistiger Verfassung** befindet und keine gesundheitlichen Einschränkungen vorliegen, die durch die Teilnahme verschlimmert werden könnten.

Haftungsausschluss

Wir entbinden den Veranstalter von jeder Haftung für Schäden, die während der Teilnahme entstehen könnten, **sofern diese nicht grobfahrlässig oder vorsätzlich verursacht wurden**. Wir erklären uns damit einverstanden, den Betreiber des Escape Rooms von allen Ansprüchen, Schäden, Verlusten und Kosten freizustellen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme entstehen könnten.

Gültigkeit und Datenschutz

Diese Erklärung gilt für die Teilnahme am oben genannten Escape Game. Das Dokument wird **bis zur Volljährigkeit des Kindes** bei Escape Game Siegen verwahrt, um mehrfaches Ausfüllen zu vermeiden, und dient ausschließlich diesem Zweck (Datenschutz). Ein **Widerruf dieser Erklärung ist jederzeit möglich**. Bitte informieren Sie uns, falls das Dokument vorzeitig vernichtet werden soll.

Hinweise zur Gültigkeit

Diese Erklärung ist nur gültig mit:

- Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**
- Vorlage eines Lichtbildausweises der Erziehungsberechtigten und des/der Minderjährigen** (am Termin mitzubringen)

Mit unserer Unterschrift akzeptieren wir die **Spielregeln sowie die Geschäfts- und Nutzungsbedingungen** von Escape Game Siegen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Ort, Datum: _____, _____

