



## Einverständniserklärung für die Teilnahme am Escape Room Spiel

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigter des unten genannten Teilnehmers meine Einverständnis zur Teilnahme meines Kindes/der von mir betreuten minderjährigen Person am Escape Room Spiel bei EscapeVenture.

**Risikoakzeptanz:** Ich erkenne an, dass die Teilnahme an Escape Room Spielen ein gewisses Risiko für körperliche Verletzungen birgt und erkläre mich bereit, diese Risiken für das minderjährige Kind/die betreute Person zu akzeptieren.

**Eigene Verantwortung:** Ich verstehe, dass das Kind/die betreute Person während des Spiels für seine/ihre eigene Sicherheit verantwortlich ist und sich umsichtig verhalten muss.

**Gesundheitszustand:** Ich bestätige, dass das Kind/die betreute Person in guter körperlicher und geistiger Verfassung ist, um am Spiel teilzunehmen, und dass keine gesundheitlichen Einschränkungen vorliegen, die durch die Teilnahme verschlimmert werden könnten.

**Haftungsausschluss:** Ich erkläre mich damit einverstanden, den Betreiber des Escape Rooms von allen Ansprüchen, Schäden, Verlusten und Kosten freizustellen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme des Kindes/der betreuten Person am Spiel entstehen könnten.

Name des Kindes

Geburtsdatum

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)