

## **SPIELERLAUBNIS und HAFTUNGSAUSCHLUSSERKLÄRUNG**

### **Auszufüllen durch den Inhaber der Aufsichtspflicht/Erziehungsberechtigten**

Bitte leserlich ausfüllen und mitbringen, oder dem/den Minderjährigen mitgeben:

Angaben der Aufsichtsperson:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Verhältnis zum Kind (Vater/Mutter/Lehrer/ andere Person mit Aufsichtspflicht (bitte ausführen)\*):

\_\_\_\_\_

Kinder (Name und Alter des Kindes/der Kinder (bei mehr als vier Kindern bitte Seite 2 benutzen))

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Als Erziehungsberechtigter, Inhaber der Aufsichtspflicht oder gesetzlich befugter Vormund erkläre ich hiermit, dem o.g. Kind/den o.g. Kindern zu erlauben, im Laserstar® Lasertag Berlin-Neukölln zu spielen und alle weiteren Angebote der Anlage zu nutzen. Ich bin darüber informiert, dass Minderjährige unter 15 Jahren begleitet werden müssen.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Laserstar® Lasertag Berlin-Neukölln gelesen und erkenne sie als bindend an. Ich habe sie dem Kind/den Kindern erklärt und sichergestellt, dass sie begriffen wurden. Der Anlagenbetreiber hat nicht die Pflicht, die Kinder während der Spiele zu beaufsichtigen oder sie nochmals über Gefahren aufzuklären.

Ich bin darüber informiert, dass jeder Besucher von Laserstar, einmalig eine Spielkarte im Wert von 4,90 erwerben muss. Mit meiner Unterschrift erlaube ich meinem Kind (den Kindern) für das/die ich die Aufsichtspflicht übernehme, diese Karte zu erwerben und haben dieses Kind bzw. Kinder darauf hingewiesen, dass dieser Betrag bei Verlust der Karte, erneut anfällt. Diese Spielerausweis ist für die Gültigkeitsdauer der Karte gültig, die ich jederzeit schriftlich kündigen kann\*.

Ich bin mir über die Verletzungsgefahr beim Spielen bewusst und übernehme für solche Verletzungen oder andere Schäden des o.g. Kindes/der o.g. Kinder wie auch für alle von ihm/ihnen verursachten Schäden das volle Risiko und die volle Verantwortung, im Sinne der AGB.

Ich bin darüber informiert, dass das Personal der Laserstar® Lasertag Berlin-Neukölln über keine medizinische Ausbildung verfügt und erkläre mich damit einverstanden, dass im Ernstfall ein Krankenwagen oder der Notarzt gerufen wird.

Ich bestätige, dass die o.g. Kinder/das o.g. Kind geistig und körperlich gesund sind/ist und ich jede mir bekannte Einschränkung schriftlich der Laserstar® Lasertag Berlin-Neukölln mitteile.

Ich erlaube ausdrücklich dem Betreiber und seinem Personal die Kinder/das Kind aus der Halle/Arena zu verweisen, falls diese(s) sich nicht sozialgerecht verhalten/verhält, Regeln missachten/missachtet oder sich selbst oder andere in Gefahr bringen/bringt. In diesem Fall werde ich umgehend informiert.

Über die von mir angegebene Telefonnummer bin ich im Notfall jederzeit erreichbar.

Ich bestätige, dass das oben aufgeführte Alter der Kinder/ des Kindes exakt sind/ist. Sollte das Alter der Kinder/ des Kindes nicht dem angegebenen Alter entsprechen, hat die Innomall GmbH das Recht auf Schadenersatz, entzieht sich jeder Haftung und ist berechtigt, das Kind aus der Arena zu verweisen.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

\*unpassendes bitte streichen

Weitere Kinder

**Bitte leserlich ausfüllen und mitbringen!**

**Name und Alter des Kindes/der Kinder (Fortsetzung von Seite 1)**

5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_ 10. \_\_\_\_\_

11. \_\_\_\_\_ 12. \_\_\_\_\_

13. \_\_\_\_\_ 14. \_\_\_\_\_

15. \_\_\_\_\_ 16. \_\_\_\_\_

17. \_\_\_\_\_ 18. \_\_\_\_\_

19. \_\_\_\_\_ 20. \_\_\_\_\_

21. \_\_\_\_\_ 22. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift