

## Erklärung zur Situation Minderjähriger

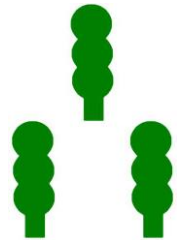
Der Veranstalter übernimmt weder Aufsichtspflichten noch haftet er für die Verbindlichkeiten von minderjährigen Teilnehmern. Hiermit bestätige ich, dass ich die Erziehungsberechtigte/der Erziehungsberechtigte des folgenden Teilnehmers/der Teilnehmerin bin:

Teilnehmer	Erziehungsberechtigter
Vor-/Nachname	Vor-/Nachname
Geburtsdatum, Geburtsort	Geburtsdatum, Geburtsort
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Ort, Postleitzahl	Ort, Postleitzahl

Die AGB's und die Sicherheitsbestimmungen habe ich gelesen und akzeptiere diese als verbindlich für die Teilnahme. Ich hafte für alle Verbindlichkeiten des vorangestellten Teilnehmers/der Teilnehmerin. Mir sind Risiko und Natur der Veranstaltung bewusst und ich habe den Teilnehmer/die Teilnehmerin darüber aufgeklärt. Die Teilnahme geschieht auf eigene Gefahr. Ich versichere, dass der Teilnehmer/die Teilnehmerin dem Anspruch der Veranstaltung gewachsen ist, hierzu zählen insbesondere der Kampf mit Polsterwaffen und das Bewegen im Wald. Während der gesamten Veranstaltung bleibt die Aufsichtspflicht bei mir, wenn diese nicht an eine dritte Person übertragen wurde. Art und Weise der Pflichterfüllung liegt im Ermessen der aufsichtführenden Person. Weiterhin erkläre ich, dass diese Erklärung seine Gültigkeit für alle Veranstaltungen von Dreichenlarp, an denen der Teilnehmer/die Teilnehmerin beteiligt ist, behält.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)



## Übertragung der Aufsichtspflicht (optional)

Soll die Aufsichtspflicht auf eine dritte Person übertragen werden, ist nachfolgendes Formular auszufüllen. Hierbei handelt es sich nicht um ein Pflichtformular.

Ich erkläre, dass ich der/die Erziehungsberechtigte des folgenden Teilnehmers/der Teilnehmerin bin und übertrage hiermit die Aufsichtspflicht an untenstehende Person.

Teilnehmer	Erziehungsberechtigter
Vor-/Nachname	Vor-/Nachname
Geburtsdatum, Geburtsort	Geburtsdatum, Geburtsort
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Ort, Postleitzahl	Ort, Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
(Vor-/Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum/Geburtsort)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Postleitzahl)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Aufsichtsperson)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)