

# FANTASY-LARP VEREIN

NORDDEUTSCHLAND

## ELTERNZETTEL / EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

*WICHTIGER HINWEIS: Sie können den Veranstalter jederzeit über die folgende Mobilnummer erreichen*

*0170-485 85 86*

*Sehr geehrte Eltern,*

Ihr Kind hat sich bei uns zur Veranstaltung angemeldet, das Veranstaltungsdatum, die Zeit und den genauen Ort entnehmen Sie bitte den Hinweisen zum aktuellen LARP auf unserer Webseite ,[www.fantasy-larp.de](http://www.fantasy-larp.de)'

Damit die Teilnahme ermöglicht werden kann, benötigen wir von Ihnen eine Vollmacht und eine Erklärung, dass es mit Ihrer Zustimmung geschieht, wenn sich Ihr Kind auf unserer Veranstaltung aufhält.

Name, Anschrift, Geburtsdatum des Kindes/Name, Anschrift, des Erziehungsberechtigten:

---

Ich bin mir der Natur der Veranstaltung bewusst. Mir sind insbesondere die Gefahren dieser Veranstaltungsart bekannt, beispielsweise Kämpfe mit Polsterwaffen, Unfälle im Gelände. Das Spielgelände ist ein Bauspielplatz mit entsprechendem Gefahrenpotential.

Die Aufsichtspflicht geht für die Dauer der Veranstaltung auf folgende Person über:  
*(muss nur ausgefüllt werden, wenn das Kind ohne Begleitperson am LARP teilnimmt und unter 14 J alt ist)*

---

Ich versichere, dass ich für die Dauer der Veranstaltung im Falle eines medizinischen Notfalls erreichbar bin. Dies gilt auch für den etwaigen Ausschluss meines Kindes von der Veranstaltung wegen Verstoßes gegen die AGB oder ausdrücklichen Anweisungen des Veranstalters. In diesem Fall werde ich mein Kind von der Veranstaltung abholen.

Bitte tragen Sie dazu hier ein, wie wir Sie während der Veranstaltung erreichen können und nennen Sie bitte auch eine Telefonnummer:

---

Die Veranstaltung findet im Wald statt, zu dem auch ein Bach und ein Sumpfgelände gehören. Deshalb sollte Ihr Kind bitte Kleidung tragen, die dreckig werden kann. Wir empfehlen dunkle Turnschuhe, bitte keine Gummistiefel oder neonfarbene Schuhe.

Bitte beachten Sie, dass es dort Ungeziefer geben kann. Um Erfahrungen aus der letzten Veranstaltung umzusetzen, weisen wir besonders auf Brennesseln und Mücken hin.  
Bitte untersuchen Sie zuhause ihr Kind auf Zeckenbisse!

Mein Kind darf sich allein auf dem Gelände bewegen. Auf dem beigefügten Blatt befinden sich die AGB. Ich erkläre, dass ich diese gelesen und verstanden habe und mein Kind entsprechend unterrichtet wurde.

---

Ort / Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

Ort / Datum / Unterschrift der verantwortlichen Aufsichtsperson