



## - Informationen für Eltern minderjähriger Teilnehmer von Liverollenspielen -

Stand vom 16. Juli 2024

Sehr geehrte Eltern,

Ihr Kind hat sich zu unserer Veranstaltung **[Name der Veranstaltung]** im Zeitraum **[Datum von bis]** angemeldet.

Die Daten der Anmeldung ließen uns erkennen, dass Ihr Kind noch nicht volljährig ist. Aufgrund dieser Tatsache und aufgrund der Art der Veranstaltung möchten wir Sie auf folgende Themen hinweisen:

- Die Veranstaltung ist ein Liverollenspiel, welches ähnlich eines aktiven Freizeit- oder Sporturlaubs gewisse Risiken mit sich bringt. Diese können unter anderem sein: Wanderungen (teilweise auch im Dunkeln) in bergiger Landschaft, Kämpfe mit speziellen Polsterwaffen, ggf. Umgang mit offenem Feuer (Lagerfeuer, Fackeln, Laterne o. ä.) und ähnliches. Bitte informieren Sie sich ggf. über Liverollenspiele im Allgemeinen und auch diese Veranstaltung im Speziellen.
- Da wir Ihr Kind nicht kennen und deshalb nicht näher einschätzen können, möchten wir Sie auffordern, eine Entscheidung zu fällen, ob diese Veranstaltung für Ihr Kind geeignet ist. Bitte bestätigen Sie uns die generelle Eignung Ihres Kindes auf Basis des Grades der Selbstständigkeit und Erfahrungen Ihres Kindes. Sofern Sie sich für eine Teilnahme Ihres Kindes an der Veranstaltung entscheiden, teilen Sie uns dies bitte mit Hilfe des beiliegenden Formulars schriftlich mit. Sie bestätigen uns damit die generelle Eignung Ihres Kindes für die Veranstaltung.
- Wir können als Veranstalter keine Aufsichtspflicht für Ihr Kind übernehmen. Da die Aufsichtspflicht aber geregelt sein muss, möchten wir Sie bitten, eine Aufsichtsperson zu bestimmen. Dabei sollten Sie auf die generelle Eignung dieser Person achten und bitte gemeinsam mit dieser das beiliegende Formular ausfüllen. Eine Kopie davon senden Sie bitte danach an uns.
- Ihr Kind ist erst vollständig bei uns angemeldet, wenn wir zusätzlich zur üblichen Anmeldung und Bezahlung des Teilnahmebeitrags auch die genannte Regelung der Aufsichtspflicht in Kopie und die beiliegende Eignungsbestätigung erhalten haben.

Gerne können Sie uns bei Fragen direkt kontaktieren:

Ansprechpartner: **[Name des Ansprechpartners]**

E-Mail: **[E-Mail des Ansprechpartners]**

Tel.: **[Telefonnummer des Ansprechpartners]**

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

**[Name des Ansprechpartners], [Name der Orga]**

i.A. des Gugelgilde e.V.



# Gugelgilde e.V.

Verein für Live- und Tischrollenspiel

Seite 2 von 3

## - Bestätigung der Eignung für die Teilnahme an einer Liverollenspiel-Veranstaltung -

Wir, die Erziehungsberechtigten:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

bestätigen hiermit die Eignung unseres Kindes:

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

für die Liverollenspiel-Veranstaltung **[Name der Veranstaltung]** vom **[Beginn der Veranstaltung]** bis **[Ende der Veranstaltung]**.

Wir sind über eventuelle Risiken der Veranstaltung informiert und aufgeklärt worden. Wir haben die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Veranstaltung gelesen und akzeptieren diese mit unserer Unterschrift. Unser Kind wurde über die Inhalte der AGBs aufgeklärt (diese sind jederzeit bis und während der Veranstaltung über die Anmeldehomepage abrufbar).

Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Veranstalter unter folgender Telefonnummer **[Telefonnummer des Ansprechpartners]** jederzeit erreicht werden kann. Ebenso kann uns der Veranstalter jederzeit unter oben genannter Telefonnummer erreichen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift der Erziehungsberechtigten



## - Regelung zur Aufsichtspflicht für die Teilnahme an einer Liverollenspiel-Veranstaltung -

Wir, die Erziehungsberechtigten:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

übergeben hiermit für die Liverollenspiel-Veranstaltung **[Name der Veranstaltung]** vom **[Beginn der Veranstaltung]** bis **[Ende der Veranstaltung]** die Aufsichtspflicht unseres Kindes:

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

an folgende, verbindlich angemeldete, auf der Veranstaltung anwesende, volljährige Aufsichtsperson:

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

Telefonnummer \_\_\_\_\_ (vor Ort auf der Veranstaltung)

Dabei machen die Erziehungsberechtigten auf folgende Besonderheiten Ihres Kindes aufmerksam (evtl. Allergien, Behinderungen, Krankheiten, Notwendigkeit einer generellen oder akuten Medikamenteneinnahme, Schwimmfähigkeit, Schwindelfreiheit, Trittsicherheit, bekannte Phobien o.ä.):

Im Fall eines Ausschlusses unseres Kindes oder der Aufsichtsperson werden immer Kind und Aufsichtsperson der Veranstaltung verwiesen.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Veranstalter unter folgender Telefonnummer **[Telefonnummer des Ansprechpartners]** jederzeit erreicht werden kann. Ebenso kann der Veranstalter die Aufsichtsperson jederzeit unter oben genannter Telefonnummer erreichen.

\_\_\_\_\_  
Datum                      Ort                      eigenhändige Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ich bestätige hiermit, dass ich die Aufsichtspflicht für die obengenannte Person für die obige Veranstaltung in obigem Zeitraum mit allen Rechten und Pflichten übernehme. Der Veranstalter trägt keine Verantwortung für die Aufsicht des Kindes.

\_\_\_\_\_  
Datum                      Ort                      eigenhändige Unterschrift der Aufsichtsperson