

PAINTBALL FÜR KINDER UND JUGENDLICHE

INFORMIERTE EINWILLIGUNG D. PERSONENSORGEBERECHTIGTEN ODER ERZIEHUNGSBEAUFTRAGTEN PERSON

VOR DER UNTERZEICHNUNG LESEN SIE SICH BITTE ALLES SORGFÄLTIG DURCH
UND BESTEHEN BITTE AUF DIE VOLLSTÄNDIGE BEANWORTUNG ALLER IHRER FRAGEN!

1. Sie möchten die im Anhang aufgeführten Personen unter 18 Jahren (die also im rechtlichen Sinne Kinder oder Jugendliche sind, im folgenden Text werden sie auch "Teilnehmer" genannt), am Paintball Spiel teilnehmen lassen. Dazu müssen die Kinder/Jugendlichen von einer personensorgeberechtigten oder erziehungsbeauftragten volljährigen Person – in diesem Fall von Ihnen – begleitet werden und diese Person muss auch einwilligen. Personensorgeberechtigte Person ist, wem allein oder gemeinsam mit einer anderen Person nach den Vorschriften des Bürgerlichen Gesetzbuchs die Personensorge zusteht. Erziehungsbeauftragte Person ist jede Person über 18 Jahren, soweit sie auf Dauer oder zeitweise aufgrund einer Vereinbarung mit der personensorgeberechtigten Person Erziehungsaufgaben wahrnimmt oder soweit sie ein Kind oder eine jugendliche Person im Rahmen der Ausbildung oder der Jugendhilfe betreut.
2. Paintball ist ein Spiel, bei dem die Teilnehmer auf einem Spielfeld, auf dem in der Regel künstliche oder natürliche Deckungen aufgestellt sind, versuchen, andere Teilnehmer mit Farbkapseln – den sogenannten Paintballs - zu treffen. Getroffene Teilnehmer mit einer gültigen Farbmarkierung scheidet für die Dauer des laufenden Spiels aus und müssen das Spielfeld sofort verlassen.
3. **Treffer mit Paintballs sind sehr gefährlich für die Augen, Ohren und Gesichter der Teilnehmer – und zwar dann, wenn ein Teilnehmer die von uns zur Verfügung gestellte Schutzmaske nicht ständig oder nicht ständig richtig trägt. Die ungeschützten Augen eines Teilnehmers können durch einen Treffer mit einer Farbkapseln so schwer verletzt werden, dass der Teilnehmer erblindet oder seine Sehfähigkeit auf einem oder beiden Augen stark eingeschränkt wird. Im ungeschützten Gesicht und den ungeschützten Ohren kann es durch Treffer mit Farbkapseln zu Verletzungen kommen.**
4. Treffer mit Paintballs werden von Teilnehmern gelegentlich als schmerzhaft empfunden. Die Farbe aus den Kapseln kann der Kleidung eines Teilnehmers Flecke zufügen, die durch normales Waschen nicht vollständig entfernt werden können.
5. Paintball ist ein Bewegungsspiel. Sie können daher typische Sportverletzungen erleiden (**Bänderrisse, Prellungen, Quetschungen, Verstauchungen, Brüche, Schürfwunden, Blutergüsse und so weiter**). Wie bei jedem Spiel besteht auch die Gefahr, dass sich andere Teilnehmer nicht an die Regeln halten, und das Spiel dadurch für die anderen Teilnehmer deutlich gefährlicher wird als gedacht.
6. Die Spielregeln für alle Teilnehmer: Auf den Spielfeldern von den Teilnehmern stets und ohne jede Ausnahme eine für das Paintball Spiel geeignete und richtig angelegte Schutzmaske zu tragen - dies gilt insbesondere auch unabhängig davon, ob gerade gespielt wird oder nicht. Außerhalb des Spielfelds hat jeder Teilnehmer dafür zu sorgen, dass sich stets ein Laufstopfen im Lauf befindet und/oder eine so genannte Laufsocke ("Barrel Sock") über die Mündung gezogen und mit dem zugehörigen Spannband befestigt wird. Das absichtliche Schießen auf den Kopf- und/oder Halsbereich und/oder Genitalbereich anderer Teilnehmer und das Schießen auf andere Teilnehmer aus nächster Nähe (= aus einer Entfernung von unter 5 Metern) ist verboten. Körperkontakt und körperliche Auseinandersetzungen mit anderen Teilnehmern sind verboten. Waffen (mit Ausnahme der Farbmarkierungsgeräte) sind verboten. Den der Sicherheit und Ordnung auf und außerhalb der Spielfelder dienenden Anweisungen des Personals ist Folge zu leisten.

NACH KENNTNISNAHME DES VORSTEHENDEN WILLIGE ICH IN DIE TEILNAHME DER IM ANHANG AUFGEFÜHRTE PERSONEN UNTER 18 JAHREN ALS PERSONENSORGEBERECHTIGTE ODER ERZIEHUNGSBEAUFTRAGTE VOLLJÄHRIGE PERSON EIN:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

PAINTBALL FÜR KINDER UND JUGENDLICHE
ANHANG ZUR INFORMIERTEN EINWILLIGUNG D. PERSONENSORGERECHTIGTEN ODER
ERZIEHUNGSBEAUFTRAGTEN PERSON
LISTE DER PERSONEN UNTER 18 JAHREN WELCHE AM PAINTBALLSPIEL TEILNEHMEN DÜRFEN

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

PAINTBALL FÜR KINDER UND JUGENDLICHE
ANHANG ZUR INFORMIERTEN EINWILLIGUNG D. PERSONENSORGEBERECHTIGTEN ODER
ERZIEHUNGSBEAUFTRAGTEN PERSON
LISTE DER PERSONEN UNTER 18 JAHREN WELCHE AM PAINTBALLSPIEL TEILNEHMEN DÜRFEN

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

PAINTBALL FÜR KINDER UND JUGENDLICHE
ANHANG ZUR INFORMIERTEN EINWILLIGUNG D. PERSONENSORGEBERECHTIGTEN ODER
ERZIEHUNGSBEAUFTRAGTEN PERSON
LISTE DER PERSONEN UNTER 18 JAHREN WELCHE AM PAINTBALLSPIEL TEILNEHMEN DÜRFEN

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____