

Haftungsausschlußklärung (HAE)



FEC UG & Co. KG
Boschstraße 30
26871 Papenburg
Tel. 0 49 61-98 26 26
www.sternenland.eu

Mir ist bekannt, dass die Aufsichtspflicht bei der Nutzung von Hallenspielplätzen den Eltern oder den mit der Aufsicht betrauten Erwachsenen obliegt.

Hiermit erlaube ich aber

- dem mir anvertrauten Kind (die Erziehungsberechtigten sind darüber informiert)
- meinem eigenen Kind

ohne meine Aufsicht im Sternenland zu spielen. Ich bin darüber informiert worden, dass Kinder erst ab 7 Jahren mit HAE ohne Aufsicht in das Sternenland dürfen. Ich bin mir über die möglichen Verletzungsgefahren beim Spielen im Klaren und übernehme für solche Verletzungen oder Ähnliches die volle Verantwortung. Der Anlagenbetreiber hat nicht die Pflicht die Kinder zu beaufsichtigen oder sie über Gefahren aufzuklären.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sind mir bekannt und ich habe das Kind über die Spiel- und Verhaltensregeln aufgeklärt.

Ich erlaube dem Betreiber und seinem Personal das Kind aus dem Spielbereich zu verweisen, falls dieses sich nicht sozialgerecht verhält und somit andere Besucher gefährdet oder Eigentum des Sternenland beschädigt. Es muss dann bis zu seiner Abholung im Eingangsbereich verweilen. Ich übernehme auch die Verantwortung für die vom Kind evtl. beschädigten Gegenstände/Sachen. Sollte dem Kind im Sternenland etwas zustoßen, werde ich weder den Betreiber noch sein Personal in irgendeiner Form zum Schadensersatz heranziehen.

Bitte gut leserlich ausfüllen:

Vor- und Zuname des Erwachsenen:

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon-Nr.:.....

!!! Über die von mir angegebene Telefon-Nr. bin ich im Notfall JEDERZEIT erreichbar !!! (privat geführte Telefonate auf Festnetz über den Anschluss des Sternenland werden pauschal mit 50 Cent abgerechnet)

Vor- und Zuname des Kindes:

Diese Haftungsausschlusserklärung können Sie gerne beim Abholen des Kindes für eine erneute Verwendung mit nach Hause nehmen. Ansonsten werden alle am Abend noch verbliebenen Formulare vernichtet. Sie müssen dann bei Bedarf eine neue HAE ausfüllen.

Datum:.....

Unterschrift:.....