

NAPOLEON – ESCAPE ROOM

EIVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Datum: _____

Gruppenname: _____

Sehr geehrter Escape Room Besucher,

wir freuen uns, dass Sie sich für einen Besuch unseres Escape Rooms entschieden haben. Bevor Sie das Spiel beginnen können, müssen Sie jedoch eine Haftungserklärung unterschreiben, in der Sie auf die möglichen Risiken und Gefahren des Spiels hingewiesen werden. Bitte lesen Sie die folgenden Hinweise sorgfältig durch und unterschreiben Sie am Ende des Dokuments.

- 1. Eigene Verantwortung:** Sie betreten und spielen unseren Escape Room auf eigene Gefahr und Verantwortung.
- 2. Gesundheitliche Beeinträchtigungen:** Der Escape Room kann eine körperliche und geistige Herausforderung darstellen. Wenn Sie unter körperlichen Beschwerden, wie beispielsweise Epilepsie oder Herzproblemen leiden, sollten Sie dies vor dem Spiel unserem Betreuungspersonal mitteilen.
- 3. Dunkelheit:** Der Escape Room ist in einigen Bereichen dunkel, bitte seien Sie vorsichtig, um Stürze oder Kollisionen zu vermeiden.
- 4. Klaustrophobie:** Wenn Sie unter Klaustrophobie leiden, können Sie sich jederzeit aus dem Spiel zurückziehen.
- 5. Laute Soundeffekte:** Der Escape Room enthält möglicherweise laute Soundeffekte. Wenn Sie empfindlich auf Lärm reagieren, sollten Sie möglicherweise Ohrstöpsel verwenden. (Bitte erkundigen Sie sich beim Betreuungspersonal)
- 6. Anforderungen des Aufsichtspersonals befolgen:** Bitte befolgen Sie die Anweisungen des Betreuungspersonals während des Spiels.
- 7. Keine gefährlichen Gegenstände:** Es ist untersagt, gefährliche Gegenstände wie Messer, Feuerwerkskörper oder andere Waffen in den Escape Room mitzubringen.
- 8. Verantwortung für Diebstahl und Zerstörung:** Der Besucher haftet für Diebstahl und Zerstörung von Eigentum innerhalb des Escape Rooms. Bitte bewahren Sie Ihre persönlichen Gegenstände im Schließfach auf.
- 9. Videoüberwachung:** Der Escape Room wird aus Sicherheitsgründen videoüberwacht.
- 10. Kein Filmen und Fotografieren:** Filmen und Fotografieren innerhalb des Escape Rooms ist nicht gestattet.
- 11. Körperliche Einschränkungen:** Wenn Sie körperliche Einschränkungen haben, informieren Sie bitte unser Betreuungspersonal vor dem Spiel.
- 12. Magnetfeld:** Der Escape Room nutzt Magnetfeld-Technologie, die für Personen mit Herzschrittmachern nicht empfohlen wird.
- 13. Mixed Reality – Technologie:** Bitte beachten Sie, dass wir in unserem Escape Room eine Datenbrille mit holografischen Visualisierungen einsetzen. Diese Technologie kann bei bestimmten Personen epileptische Anfälle oder andere gesundheitliche Beeinträchtigungen auslösen. Daher empfehlen wir Personen mit Epilepsie oder anderen neurologischen Erkrankungen, sowie Personen mit Herzschrittmachern oder anderen medizinischen Implantaten, vor dem Besuch des Escape Rooms mit ihrem Arzt Rücksprache zu halten. Bitte teilen Sie uns auch vorab mit, falls Sie aufgrund gesundheitlicher Gründe nicht in der Lage sind, diese Technologie zu nutzen, damit wir Ihnen eine alternative Erfahrung anbieten können.
- 14. Jugendschutz:** Gemäß dem österreichischen Jugendschutzgesetz ist der Zugang zu diesem Escape Room wie folgt beschränkt: Jugendliche im Alter von 14 bis 16 Jahren dürfen den Escape Room nur in Begleitung einer volljährigen Person betreten, die als begleitende Person fungiert. Jugendliche ab 16 Jahren dürfen den Escape Room eigenständig besuchen.
Unser Escape Room kann möglicherweise Bilder oder Szenarien enthalten, die als verstörend oder erschreckend empfunden werden könnten. Daher ist es erlaubt, dass die begleitende Person für Jugendliche im Alter von 14 bis 16 Jahren selbst entscheidet, ob der Inhalt des Escape Rooms für den betreffenden Jugendlichen angemessen ist. Die begleitende Person trägt die Verantwortung dafür, die Eignung des Inhalts für den Jugendlichen zu beurteilen."
- 15. Einverständnis für Fotoaufnahmen:** Wenn Sie nicht möchten, dass Fotos von Ihnen aufgenommen und auf unserer Homepage oder Social Media veröffentlicht werden, kreuzen Sie bitte das entsprechende Kästchen auf der Haftungserklärung an.

Ich bin **NICHT** damit einverstanden.

Ich habe die oben genannten Bedingungen gelesen, verstanden und akzeptiert. Ich bestätige hiermit, dass ich in der Lage bin, an diesem Spiel teilzunehmen und dass ich die Verantwortung für meine eigene Sicherheit übernehme.

Name in BLOCKBUCHSTABEN: _____

Unterschrift: _____

Name in BLOCKBUCHSTABEN: _____

Unterschrift: _____

Name in BLOCKBUCHSTABEN: _____

Unterschrift: _____

Name in BLOCKBUCHSTABEN: _____

Unterschrift: _____

Name in BLOCKBUCHSTABEN: _____

Unterschrift: _____

Name in BLOCKBUCHSTABEN: _____

Unterschrift: _____