

## Einverständniserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen,  
\* Pflichtfelder

Vor- und Nachname Spieler \*

Geburtsdatum\*

Notfalltelefonnummer\*

- Ich habe meine/n Tochter/Sohn darüber informiert, dass den Anweisungen des Personals der Virtual Area Folge zu leisten ist und die Ausrüstung schonend und sorgfältig behandelt werden muss. Bei unsachgemäßer Behandlung, hafte ich für die daraus entstehenden Schäden.
- Die Grenzen des virtuellen Raumes im Spiel (werden durch ein Raster angezeigt) dürfen nicht überschritten werden.  
Natürlich darf man sich nicht auf virtuelle Gegenstände setzen, anlehnen oder abstützen. Wenn der Spieler auf einem Turm oder an einem Abgrund steht, darf er nicht den Schritt in den Abgrund machen. Es besteht ansonsten die Gefahr das Gleichgewicht zu verlieren und zu stürzen.
- Mir ist bekannt, dass der Betreiber keine Aufsichtspflicht für nicht volljährige Spieler übernimmt. Ich bin damit einverstanden, dass die Nutzung der Dienstleistungen nach Einführung auch ohne direkte Aufsicht durchgeführt werden kann. Die Nutzung der Virtual Area erfolgt auf eigene Gefahr.
- Es werden nur Spiele angeboten, die dem Alter des Jugendlichen lt. USK bzw. falls eine solche Bewertung noch nicht vorliegt, der persönlichen Einschätzung des Betreibers entsprechen. Die Altersfreigaben für die einzelnen Spiele können auf [www.virtual-area.de](http://www.virtual-area.de) eingesehen werden.
- Regelverstöße führen zum Spelausschluss ohne Erstattung des Spielpreises.
- Ich bin darüber informiert, dass es bei Nutzung der VR-Technologie zu Schwindelgefühl, Übelkeit, Sehstörungen, Augenschmerzen, Orientierungs- und Bewusstseinsstörungen, Kopfschmerzen bis hin zu epileptischen Anfällen kommen kann. Mir ist bewusst, dass es aufgrund der unmittelbaren Wahrnehmung der virtuellen Welt es zu einer extremen Intensität der wahrgenommenen Bilder/Bildsequenzen kommen kann.
- Ich garantiere, dass die von mir vertretenen Personen weder an einer Krankheit noch an einer psychischen oder physischen Beeinträchtigung leiden, die einerseits eine Gefahr für die eigene Gesundheit oder andererseits eine Gefahr für andere darstellen kann. Zudem wurde ich darüber belehrt, dass bei entsprechender Anfälligkeit und/oder dem Vorliegen von Vorerkrankungen von der Nutzung der Virtual Area abgesehen werden sollte. Mir wurde zudem geraten, dass bei bekannten Vorerkrankungen auch im Familienkreis vor dem Besuch der Virtual Area ein Arzt konsultiert werden sollte. Nach spätestens einer Stunde Spielzeit sollte mindestens eine Pause von 15 Minuten eingelegt werden.

Hiermit erlaubt der Unterschreibende dem o.g. Spieler das Spielen und den Aufenthalt in der Virtual Area, Otto-Wels-Str. 8, 52477 Alsdorf. Beide stimmen den o.g. Spielbedingungen und den allgemeinen Geschäftsbedingungen (Aushang, Webseite) zu.

Datum:

Unterschrift:

Art der Erziehungsberechtigung (z.B. Mutter)