



## Lieber Escape und/oder Adventure Game Betreiber,

schön, dass Du den Weg hierher gefunden hast und offensichtlich an einer **Mitgliedschaft** im *Fachverband der Live Escape & Adventure Games e.V.* interessiert bist.

Der Verband wurde am 26.09.2017 in Dortmund gegründet und nach § 2 der Satzung folgenden Zweck:

*Der Fachverband setzt sich für die Förderung gemeinsamer Interessen und Ziele von Live Escape & Adventure Games assoziierten Geschäftsfeldern ein. Dem Zweck wird durch gemeinsam formulierte Ziele nachgekommen. Folgende Ziele wurden in der Gründungssitzung erarbeitet:*

1. Nomenklatur, Definitionen und Ehrenkodexe schaffen.
2. Aktive Interessensvertretung und Öffentlichkeitsarbeit, um u.a. den Begriff und die Dienstleistung der Live Escape Games sowie der Live Adventure Games mitzuprägen.
3. Breite Öffnung: Der Verband hat das Ziel so viele Betreiber wie möglich aufzunehmen.
4. Kooperative Zusammenarbeit in den Bereichen Wissenschaft, Politik und Verwaltung.
5. Schaffung und Organisation von freiwilligen Zertifizierungen für die Mitglieder und deren Angebote.
6. Statistiken führen / Marktforschung betreiben und Mitgliedern zur Verfügung stellen.
7. Prüfung und Erarbeitung von Förderungsmöglichkeiten für Mitglieder.
8. Organisation und Koordinierung einer zentral geführten Waren- und Dienstleistungsliste wie z.B. Versicherungen oder Zubehör sowie die Schaffung von Einkaufsvorteilen.
9. Schaffung einer Tauschbörse für Kontakte, Informationen, Waren und Dienstleistungen.
10. Verbesserte Konditionen bei öffentlichen Freizeitaktivitäten und Zugang zu elitären Veranstaltungen aushandeln.

Der aktuelle, monatliche Beitrag beläuft sich auf **20€** und wird nach Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates vom Verein eingezogen.

Mehr zum Verband und dessen Wirken erfährst Du über die Homepage ([www.fachverband-leag.de](http://www.fachverband-leag.de)), die Facebookseite ([facebook.com/FachverbandLEAG](https://facebook.com/FachverbandLEAG)) oder im persönlichen Gespräch.

Dazu kannst Dich insbesondere gerne beim aktuellen Vorstand melden:

Sebastian Hinkel,  
[s.hinkel@fachverband-leag.de](mailto:s.hinkel@fachverband-leag.de)  
Tel. 0176.22041205

Auf den Seiten 2 & 3 findest Du die aktuellen Voraussetzungen für die Mitgliedschaft im Verband, denn Sicherheit ist in unserer Branche sehr wichtig.

Den Mitgliedsantrag selbst findest Du auf den Seiten 4 & 5, ausgefüllt und ggf. mit den entsprechenden Anhängen ausgestattet, sendest Du diesen bitte an folgende Adresse.

**Fachverband der Live Escape & Adventure Games**  
Kortumstraße 53  
44787 Bochum

Wir freuen uns, Dich bald als unser Mitglied begrüßen zu dürfen!



## „Zertifiziertes Mitglied“

Die nachstehenden Punkte sind Voraussetzung für die Mitgliedschaft im Verband.

Primär geht es um **Sicherheit**, der **Erfüllung gesetzlicher Auflagen** und ein Mindestmaß an Qualität.

Es erfolgt eine „Selbstprüfung“. Wir vertrauen dir als zukünftiges Mitglied auf die Richtigkeit deiner Angaben. Wir erlauben uns jedoch unangemeldete Prüfungen bei dir vor Ort. Sollten wir dabei feststellen, dass du Falschangaben getätigt hast, kann das zum sofortigen Verlust des Siegels und der Mitgliedschaft im Verband führen.

### Anforderung - Genehmigung

1. Dein Betrieb muss über eine Genehmigung deiner zuständigen Behörde zum Betrieb verfügen. Die entsprechende Nutzungsgenehmigung ist mit dem Antrag auf Mitgliedschaft einzureichen.

### Anforderung - Brandschutz

1. Dein Betrieb erfüllt alle baurechtliche Anforderungen sowie Brandschutzauflagen der örtlichen Behörde. Es sind Fluchtwege vorhanden und diese entsprechend ausgeschildert. Zudem sind Feuerlöscher sowie ein erste Hilfekoffer vorhanden, um im Brandfall schnell zu reagieren.
2. Deine Mitarbeiter sind in den ersten Hilfemaßnahmen eingewiesen.
3. Bevor du mit einem Spiel startest informierst du deine Kunden über die Sicherheitsmaßnahmen und was im Notfall passiert.
4. Deine Kunden sind nie wirklich eingesperrt bzw. gibt es entsprechende Notfallöffnungen. Jeder Spieler muss sich jederzeit selber befreien und entkommen können.
5. Es gibt kein offenes Feuer (egal welcher Art - auch keine echten Kerzen).
6. Eventuelle Special Effects sind für den Gebrauch in Räumen zertifiziert.
7. Es gibt keine offenen Leitungen, Strom oder ähnliches, was zu einer Verletzung führen kann.

### Anforderung - Versicherung

1. Dein Betrieb verfügt über eine entsprechende Haftpflichtversicherung.
2. Du hast deine Mitarbeiter gesetzlich angemeldet und sie sind entsprechend versichert.



## Anforderung - Qualität

1. Um die Sicherheit in den Räumen zu gewährleisten ist eine Betreuung durch einen Spielleiter pro Spiel Voraussetzung. Nur so kann im Notfall wirklich sofort reagiert werden und andere Spiele bleiben weiterhin beobachtet. Einzelfallprüfungen, die eine 100% Überwachung der Spieler mit weniger Spielleitern gewährleisten sind möglich.
2. Deine Räume sollten eine mindest Quadratmeteranzahl im Durchschnitt **aller** Räume von 4 qm pro Person haben. Einzelfallprüfungen sind möglich!
3. Deine Sanitäranlagen sind immer sauber zu halten. Der Gast sollte sich bei dem Besuch deiner Toiletten immer wohl fühlen.
4. Du bietest deinen Gästen entsprechende Aufbewahrungsmöglichkeiten für Taschen und Jacken an, die abschließbar sind.
5. Vor Spielbeginn informierst du deine Gäste über das Konzept und die Geschichte.
6. Du bist per Telefon oder zumindest per Email zu erreichen.

## Anforderungen - rechtliches

1. Auf deiner Website hast du deine Stornobedingungen und AGBs für den Buchungsprozess klar und transparent kommuniziert
2. Die Bilder deiner Räume sind entsprechend zu Kennzeichnen, ob es deine eigenen Bilder sind oder Stock-Material. Hier ist dann ein entsprechender Hinweis anzugeben, aus welcher Quelle das Bild stammt (Rechtsvorschrift).
3. Beim Marketing verwendest du nicht Markennamen anderer Escape Games.



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Fachverband der Live Escape & Adventure Games e.V.

### Mitgliedsdaten

|                     |       |                    |       |
|---------------------|-------|--------------------|-------|
| Firmenname:         | <hr/> |                    |       |
| Vor- & Nachname:    | <hr/> | Sitz, Straße HNr.: | <hr/> |
| HR-Nummer:          | <hr/> | Sitz, PLZ Ort:     | <hr/> |
| Ansprechpartner/in: | <hr/> | E-Mail:            | <hr/> |
| Tel., Festnetz:     | <hr/> | Tel., mobil:       | <hr/> |
| Website:            | <hr/> |                    |       |
| Betriebsstätte:     | <hr/> |                    |       |

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Zwecken bin ich/sind wir einverstanden. Die Satzung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie bei Aufnahme als verbindlich an.

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per SEPA Lastschriftverfahren (erstmalig zum Folgemonat des Monats, zu dem die Beitrittserklärung zugegangen ist; jeder weitere Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt satzungsgemäß, am Anfang des jeweiligen Monats).

**Monatsbetrag: 20,00 €**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel

Bei Kapitalgesellschaften ist der Handelsregisterauszug und eine Kopie des Personalausweises einer vertretungsberechtigten Person als Anhang beizufügen.



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger:  
**Fachverband der Live Escape & Adventure Games e.V. (FvLEAG)**  
**Kortumstraße 53**  
**44787 Bochum**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE15ZZZ00002131953**

Mandatsreferenz:  
**(Mitgliedsnummer – wird vom FvLEAG eingetragen und bei Lastschrift auf dem Bank-Datenträger angegeben)**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Fachverband der Live Escape & Adventure Games e.V. (FvLEAG) die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fachverband der Live Escape & Adventure Games e.V. (FvLEAG) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Wiederkehrende Zahlung

Monatliche Zahlung im Voraus.

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel