



Übertragung der Aufsichtspflicht

(bitte vollständig in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen)

Die/der Personensorgeberechtigte oder Erziehungsbeauftragte (nachfolgend Personenberechtigte/r)

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

überträgt gemäß § 2, Abs. 2, Nr. 2 des Jugendschutzgesetzes die Aufgaben der Personensorge für seine Tochter/seinen Sohn

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

für die Dauer des Aufenthalts bei der Veranstaltung der Rockband MOONZZ
(wo/wann) _____

auf nachgenannte, volljährige und geeignete Person (Aufsichtspflichtiger)

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Ort, Datum: _____ Ort, Datum: _____

(Unterschrift Personenberechtigte/r)

(Unterschrift Aufsichtspflichtige/r)