



# 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)