

# KLJB Egling-Heinrichshofen

## Übertragung der Aufsichtspflicht

(für die Dauer einer Veranstaltung gemäß §1 Abs. 1, Nr. 4 Jugendschutzgesetz)

### Personalien des Erziehungsberechtigten:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Personalien der zu beaufsichtigenden Person:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### Personalien der erziehungsbeauftragten Person:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_



Hiermit übertrage ich, als Erziehungsberechtigter, die Verantwortung für die folgenden Erziehungsaufgaben an den oben genannten Bevollmächtigten.

### Datum und Uhrzeit der Übertragung:

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Bevollmächtigten)