

Vereinbarung zur Übertragung der Wahrnehmung der Aufsichtspflicht

Bitte in Druckschrift und gut leserlich ausfüllen!

Der Personensorgeberechtigte (i.R. Regel ein Elternteil)

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße/ Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

überträgt gem. JuSchG §q, Abs. 1 Nr. 4 (Jugendschutzgesetz) die Aufgabe der
Personensorge für

seine/n minderjährige/n Tochter/Sohn

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

auf nachgenannte, geeignete, mindestens 18 Jahre alte Person (Aufsichtspflichtiger)

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Diese Aufsichtspflichtübertragung soll gelten:

Vom _____ bis _____

für die Aktivitäten der ElzBieschder Emmendingen-Wasser e.V.

Ort

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r
(i.d. Regel ein Elternteil)

Unterschrift Aufsichtspflichtige/r