



## **Aufsichtspflichtübertragung gem. JuSchG**

(ermöglicht beaufsichtigten Jugendlichen zwischen 16 und 18 Jahren den Besuch von Veranstaltungen auch nach 24 Uhr)

### **Folgende/r Personensorgeberechtigte/r**

Name & Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

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

### **überträgt gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 4 Jugendschutzgesetz die Aufgaben der Personensorge für sein minderjähriges Kind:**

Name & Vorname: \_\_\_\_\_

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

### **für die Dauer des Aufenthalts bei folgender Veranstaltung**

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

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

### **auf nachfolgend genannte, geeignete, volljährige Person (= Erziehungsbeauftragter, d.h. Aufsichtsperson in ständiger Begleitung):**

Name & Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

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

**Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn die oben aufgeführte Veranstaltung besucht. Für eventuelle Rückfragen bin ich unter genannter Telefonnummer zu erreichen. Zudem verpflichte ich mich, mein Kind im Bedarfsfall von der Veranstaltung abzuholen.**

Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigter

### **Erklärung des/der Erziehungsbeauftragten**

**Ich bin bereit die Aufsichtspflicht für die in der Erklärung genannte, minderjährige Person während des gesamten Aufenthalts bei der Veranstaltung wahrzunehmen. Ich bin mir der übernommenen Verantwortung bewusst und weiß, dass ich bei Verletzung meiner Aufsichtspflicht haftbar gemacht werden kann.**

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsbeauftragter

### **WICHTIG:**

**Erziehungsbeauftragte Person und Jugendliche/r müssen Ihren Personalausweis mitführen. Der Vollmacht ist eine Kopie des Personalausweises der/des Personensorgeberechtigten beizufügen.**

**Trotz der Regelungen erfolgt der Zutritt zur Veranstaltung unter Vorbehalt des Veranstalters.**