

# Übertragung von Erziehungsaufgaben

## Vereinbarung

Zur Abgabe beim Veranstalter

Schützenverein Hagen von 1966 e.V., Schützenfest 24.- 26.08.2018

(die begleitete und begleitende Person müssen ihre Personalausweise oder Reisepässe mit sich führen)

Der Personensorgeberechtigte (in der Regel ein Elternteil)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon für Rückfragen: \_\_\_\_\_

überträgt gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 4 des Jugendschutzgesetzes die Aufgaben der Erziehung für seine minderjährige Tochter / seinen minderjährigen Sohn

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Für die Dauer des Aufenthaltes (einschließlich des Heimweges) in

\_\_\_\_\_ auf nachfolgend genannte, volljährige (erziehungsbeauftragte) Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich als erziehungsbeauftragte Person bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und die Echtheit der folgenden Unterschriften.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der beauftragten Person

**Achtung! Wer Unterschriften fälscht, kann nach dem Strafgesetzbuch mit einer Freiheitsstrafe bis zu 5 Jahren bestraft werden!**

## Übertragung von Erziehungsaufgaben

# Vereinbarung

Während der unten benannten Veranstaltung vom Jugendlichen mitzuführen und auf Verlangen vorzuzeigen.

Schützenverein Hagen von 1966 e.V., Schützenfest 24.- 26.08.2018

(die begleitete und begleitende Person müssen ihre Personalausweise oder Reisepässe mit sich führen)

Der Personensorgeberechtigte (in der Regel ein Elternteil)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon für Rückfragen: \_\_\_\_\_

überträgt gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 4 des Jugendschutzgesetzes die Aufgaben der Erziehung für seine minderjährige Tochter / seinen minderjährigen Sohn

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Für die Dauer des Aufenthaltes (einschließlich des Heimweges) in

\_\_\_\_\_ auf nachfolgend genannte, volljährige (erziehungsbeauftragte) Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich als erziehungsbeauftragte Person bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und die Echtheit der folgenden Unterschriften.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der beauftragten Person

**Achtung! Wer Unterschriften fälscht, kann nach dem Strafgesetzbuch mit einer Freiheitsstrafe bis zu 5 Jahren bestraft werden!**