SV Schalding-Heining e.V.

Erziehungsbeauftragung gemäß dem Jugendschutzgesetz

(§1 Abs. 1 Nr. 4 Jugendschutzgesetz)

Personensorgeberechtigter:

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name: |  |
| Straße, PLZ, Ort: |  |
| Telefon für Rückfragen: |  |

Hiermit übertrage ich gemäß §1 Abs. 1 Nr. 4 des Jugendschutzgesetztes die Aufsichtspflicht für meine minderjährige Tochter/meinen minderjährigen Sohn

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Straße, PLZ, Ort: |  |

während der folgenden Veranstaltung

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltung: |  |
| Datum: |  |
| Ort: |  |

auf nachfolgend genannte, volljährige Begleitperson als Erziehungsbeauftragte/n:

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Straße, PLZ, Ort: |  |

Die beauftragte Person ist 18 Jahre oder älter und hat genug erzieherische Kompetenzen, um einem Minderjährigen Grenzen setzen zu können, im Besonderen hinsichtlich des Alkoholkonsums. Er/Sie trägt Sorge dafür, dass die/der Minderjährige unversehrt zu Hause ankommt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigter

Hiermit bestätige ich, dass ich für o.g. Person die Aufsichtspflicht auf der o.g. Veranstaltung übernehme.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der erziehungsbeauftragten Person