

Vereinbarung / Jugendschutzgesetz

Der Personensorgeberechtigte

(in der Regel die Eltern)

Name : _____

Vorname : _____

Strasse / Nr. : _____

PLZ / Ort : _____ Tel.: _____

überträgt gem. §2 Abs.2 Nr.2 Jugendschutzgesetz die Aufgabe der Personensorge für seinen

minderjährige(n) Tochter/Sohn

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

für die Dauer des Aufenthalts im **Kulturladen**

in Konstanz auf nachgenannte, geeignete, volljährige Person

(Aufsichtspflichtiger)

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Strasse / Nr. : _____

PLZ / Ort : _____

Diese Aufsichtspflichtübertragung soll gelten:

einmalig am _____

Ort :

Datum :

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigter

.....
Unterschrift Aufsichtspflichtiger