

Aufsichtspflichtübertragung:

(bitte ausdrucken und leserlich ausfüllen) Ebbehalle; Heidehang 58540
M'hagen-Valbert

Christoph Last
Oststr. 20 b
58540 Meinerzhagen
Tel.:0172-934 365 9

EBBEROCK 2010

Der/Die Personensorgeberechtigte:

Name: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Telefon: _____ / _____

Überträgt gemäß §1 , Abs.1, Nr. 4 Jugenschutzgesetz die Aufgaben der Personensorge
für seine(n)/ihre(n) Tochter/Sohn

Name : _____

Geburtsdatum: _____

Ort: _____

Für die Dauer des Aufenthaltes beim **Ebberock 2010 am 15.Mai 2010** auf dem Gelände
der Ebbehalle Valbert auf nachgenannte, volljährige , geeignete Person
(Aufsichtspflichtige(r))

Name: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Telefon: _____

=====
Ort , Datum : _____ Ort/Datum: _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) Unterschrift Aufsichtspflichtige(r)

**Dieses Formular ist zusammen mit einem gültigen Ausweis des Aufsichtspflichtigen am
gesamten**

**Konzertabend mitzuführen. Der /Die Aufsichtspflichtige(r) hat sich bei der
minderjährigen
Person
aufzuhalten.**

