

# Aufsichtspflichtübertragung Rockfabrik BFH

Bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen!

Der Personenaufsichtsberechtigte

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

überträgt gem. §2 Abs. 2 Nr. 2 Jugendschutzgesetz die Aufgaben der Personensorge für seine Tochter/seinen Sohn

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

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

für die Dauer des Aufenthalts bei der Veranstaltung \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ am \_\_. \_\_. 20\_\_ auf nachgenannte,  
volljährige, geeignete Personen (Aufsichtspflichtiger)

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personenberechtigter      Unterschrift Aufsichtspflichtiger

**Bitte Kopie des Personalausweis Erziehungsberechtigten beifügen**