

Notfalldarstellung



Übertragung der Aufsichtspflicht

Hiermit übertrage ich, _____, die

Aufsichtspflicht über meine/meinen Tochter/Sohn _____ an

Frau/Herrn _____ für die Veranstaltung

_____ vom _____ bis _____.

Kontaktadresse

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Hiermit übernehme ich, _____, die Aufsichtspflicht wie oben angegeben.

Kontaktadresse

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Bitte stellen Sie sicher, dass Sie zur angegebenen Veranstaltung unter dieser Rufnummer zu erreichen sind.

Ort, Datum

Unterschrift der Aufsichtsperson