

U18 Formular

Vereinbarung zur Übertragung der Erziehungsberechtigung!

(ermöglicht den Besuch von 16-18 Jährigen nach 24 Uhr unter Aufsicht)

Die/Der Erziehungsberechtigte/r (Mutter, Vater,...)

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ, Ort:.....

überträgt gemäß §2, Abs. 2, Nr. 2 Jugendschutzgesetz die Aufgabe der Personenaufsicht für ihre(n)/seine(n) minderjährige(n) Sohn, bzw. Tochter

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

für die Dauer des Aufenthalts in den jeweiligen Veranstaltungsräumen der Stadthalle Hilstrup bei der Halloweenparty Hilstrup am 31.10.2014 auf nachstehende volljährige Person (hiernach Aufsichtsperson)

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

Alle Felder müssen ausgefüllt werden.

.....
Ort, Datum: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

.....
Ort, Datum: Unterschrift Aufsichtsperson

Achtung! Eine Ausweiskopie des Elternteils, das auf diesem Formular angegeben ist muss vorliegen!

Außerdem der Originalausweis der Aufsichtsperson, sowie des Minderjährigen.

Der Minderjährige und die Aufsichtsperson müssen die Halloweenparty gemeinsam verlassen.