



Aufsichtspflichtübertragung

Bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen!

Der Personensorgeberechtigter

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ich bin unter nachfolgender Telefonnummer erreichbar:

überträgt gem. §1, Abs. 1, Nr. 4 Jugendschutzgesetz die Aufgaben der Personensorge für seine Tochter/seinen Sohn (Ausweis erforderlich!)

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

für die Dauer des Aufenthalts im Bowlingcenter Bensheim

am _____ auf nachgenannte, volljährige, geeignete

Person (Aufsichtspflichtiger) (Personalausweis erforderlich!)

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin unter nachfolgender Mobiltelefonnummer erreichbar:

Ort, Datum _____ Ort, Datum _____

Unterschrift Personensorgeberechtigter

Unterschrift Aufsichtspflichtiger