



## Aufsichtspflichtübertragung

(bitte ausdrucken und leserlich ausfüllen)

### Der/Die Personensorgeberechtigte:

Name: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

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

Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

**Für die Dauer des Aufenthalts bei dem „Crossed Axes Festival“ am 09.01.2010 auf dem gesamten Gelände der Bröltalhalle, Dr.-Herzfeld- Str. 7, 53809 Ruppichteroth, auf nachgenannte, volljährige, geeignete Person (Aufsichtspflichtige(r))**

Name: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Aufsichtspflichtige(r)**

**Bröltalhalle, 53809 Ruppichteroth**

Dieses Formular ist zusammen mit einem gültigen Ausweis des Aufsichtspflichtigen am gesamten Festival mitzuführen. Der/Die Aufsichtspflichtige(r) hat sich bei der minderjährigen Person aufzuhalten.