



Aufsichtsvereinbarung

Der Personensorgeberechtigte (in der Regel die Eltern)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Übertrag gemäß §2 Abs. 2 Nr. 2 Jugendschutzgesetz die Aufgabe der Personensorge für seinen minderjährigen Sohn / seiner minderjährigen Tochter

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Für die Dauer des Aufenthalts auf nachgenannte „geeignete“ volljährige Person (Aufsichtspflichtiger)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Diese Aufsichtsübertragung ist gültig am:

Unterschrift
Personenberechtigter

Unterschrift
Aufsichtspflichtiger

Dieses Formular ist nur in Verbindung mit der Ausweiskopie eines Elternteils/Erziehungsberechtigten gültig.