

# AUFSICHTSVEREINBARUNG



## DER PERSONENSORGBERECHTIGTE (IN DER REGEL DIE ELTERN)

VORNAME

NACHNAME

STRASSE

PLZ

ORT

TELEFON

## ÜBERTRAGT GEMÄSS §2 ABS. 2 NR. 2 JUGENDSCHUTZGESETZ DIE AUFGABE DER PERSONENSORGE FÜR SEINEN MINDERJÄHRIGEN SOHN / SEINER MINDERJÄHRIGEN TOCHTER

VORNAME

NACHNAME

GERBURTSTAG

## FÜR DIE DAUER DES AUFENTHALTS AUF NACHGENANNTEN „GEEIGNETE“ VOLLJÄHRIGE PERSON **AB 21 JAHREN** (AUFSICHTSPFLICHTIGER)

VORNAME

NACHNAME

STRASSE

PLZ

ORT

GEBURTSTAG

## DIESE AUFSICHTSÜBERTRAGUNG IST GÜLTIG AM:

T.T.MM.JJJJ

UNTERSCHRIFT PERSONENBERECHTIGTER

UNTERSCHRIFT AUFSICHTSPFLICHTIGER

**DIESES FORMULAR IST NUR IN VERBINDUNG MIT DER AUSWEISKOPIE  
EINES ELTERNTEILS/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN GÜLTIG.**