

Vereinbarung zur Übertragung der Wahrnehmung der Aufsichtspflicht



Ich, die Personensorgeberechtigte(n) (Eltern oder Vormund):

Name, Vorname

Straße/Wohnort

Telefon

übertragen hiermit die Wahrnehmung der Aufsichtspflicht für unseren Sohn/ unsere Tochter

_____ geb. am _____
(Name, Vorname)

bei der Veranstaltung KSMA-Trainingszeltlager 2024 vom _____ bis _____
(Name der Veranstaltung) (Datum) (Datum)

auf dem Jugendzeltplatz Erlasee (Arnstein),

auf folgende volljährige Person:

(Name)

(Vorname)

(Straße/Wohnort)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn die Veranstaltung für die angemeldete Zeit besucht und dort an dem angebotenen Trainingsprogramm teilnimmt.

Ort, Datum

(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

Ich bin bereit, die Aufsichtspflicht während der oben genannten Veranstaltung wahrzunehmen.

Ort, Datum

(Unterschrift der beauftragten Person)

Die Personensorgeberechtigten tragen die Verantwortung bei der Auswahl der Aufsichtspersonen.