



# OPEN BEATZ FESTIVAL AUSICHTSFORMULAR

## HIERMIT ERKLÄREN WIR (ERZIEHUNGSBERECHTIGTE / ELTERN)

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**DASS**       **UNSER SOHN**       **UNSERE TOCHTER**

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Alter, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## AUF DEM OPEN BEATZ FESTIVAL VON FOLGENDER ERZIEHUNGSBEAUFTRAGTEN, VOLLJÄHRIGEN PERSON

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Alter, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## GEMÄSS §1 ABS. 1, NR. 4 DES JUGENDSCHUTZGESETZES BEGLEITET WIRD.

Diese Erlaubnis gilt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der erziehungsbeauftragten Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

*Mein Sohn / Meine Tochter ist sich über die Bedeutung dieser Erlaubnis im Klaren und wird sich entsprechend der Jugendschutzbedingungen verhalten. Diese Erlaubnis gilt gemäß §1 Abs. 1 Nr. 3 des JuSchG, ausschließlich für den angegebenen Zeitraum und den aufgeführten Veranstaltungsort, bzw. die aufgeführte Veranstaltung.*

