

Vereinbarung zur Übertragung der Wahrnehmung der Aufsichtspflicht

Ich/Wir, die Personensorgeberechtigte(n) (Eltern oder Vormund)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort und PLZ: _____

Telefon: _____

übertrage(n) hiermit die Wahrnehmung der Aufsichtspflicht
für meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

bei der Veranstaltung des Charisma e.V.

„Al-Bahra – Hand des Schicksals“ vom 31.08.2017 bis 03.09.2017

auf folgende auf der Veranstaltung anwesende, volljährige Person:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Wohnort, PLZ: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter die oben genannte
Veranstaltung

von _____ bis _____ besucht.

Mir ist bekannt, dass der Veranstalter keine Aufsichtspflichten übernimmt.

(Unterschrift Personensorgeberechtigte (z.B. Eltern), Datum, Ort)

Ich bin bereit, die Aufsichtspflicht wahrzunehmen.

(Unterschrift der beauftragten Person, Datum, Ort)

Diese „Vereinbarung zur Übertragung der Wahrnehmung der
Aufsichtspflicht“ ist von der/dem Minderjährigen über die gesamte Dauer der
Veranstaltung stets mitzuführen und auf Verlangen vorzuzeigen.

Wir behalten uns vor, Aufsichtspersonen, die ihrer Aufsichtspflicht nicht
nachkommen gemeinsam mit dem/der ihnen anvertrauten Minderjährigen
von der Veranstaltung zu verweisen.