



## Übertragung der Aufsichtspflicht

Erziehungsberechtigte/r

Name: _____
Geburtsdatum: ___   ___   _____
Personalausweisnummer: _____   _____   _____   _____
Adresse: _____
Tel.: _____

Als Erziehungsberechtigte/r übertrage ich gemäß §2 Abs. 2 Nr. 2 Jugendschutzgesetz die Aufgabe der Personensorge für meinen minderjährige/n Sohn/ Tochter \_\_\_\_\_ für die Dauer des Aufenthalts im BaseCamp Bonn vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ auf nachgenannte volljährige Person (Aufsichtspflichtiger):

Name: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Aufsichtspflichtige/r