Vollmacht

Werner-von-Siemens-Straße 22
78224 Singen

Tel.: 07731 / 90 69 69
Fax: 07731 / 90 69 63

Hiermit willige ich, gegen Vorlage einer Personalausweiskopie, ein, dass sich mein/e minderjährige/r Tochter/Sohn

Familienname:_____

Vorname:_____

Geburtstag/-ort:_____

PLZ / Ort:_____

Straße, Hausnr.:_____

am:_____ bis:_____ Uhr im fazz Singen aufhalten darf.

Ich übertrage mit meiner Unterschrift das Sorgerecht für den genannten Zeitraum auf den nachfolgenden **volljährigen** Begleiter (mit gültigem Personalausweis), dem Erziehungsbeauftragten.

Familienname:_____

Vorname:_____

Geburtstag/-ort:_____

PLZ / Ort:_____

Straße, Hausnr.:_____

Telefon / Mobil:_____

Der Begleiter garantiert seine permanente Erreichbarkeit mit seinem Mobiltelefon. Ich selbst bin unter der folgenden Rufnummer erreichbar: _____

Mir ist bekannt, dass bei Verstößen mein Sohn / meine Tochter durch den Veranstalter ggf. der Polizei übergeben werden kann. Weiters habe ich mich davon überzeugt, dass die von mir beauftragte Person genügend erzieherische Kompetenz besitzt und die Aufgabe vollends und gewissenhaft durchgeführt wird.
Sollte die von mir beauftragte Person nicht dem Erziehungsauftrag gemäß dem Jugendschutzgesetz nachkommen oder die Kopie **meines** Personalausweises fehlen, so ist diese Vollmacht hinfällig.

_____ _____

Ort, Datum und Name in Druckbuchstaben **Unterschrift**