

## Fazz US-Bowling

Werner-von-Siemens-Str.22, 78224 Singen  
Tel.: 07731/906969 Fax:07731/906963  
[www.fazz.de](http://www.fazz.de) [info@fazz.de](mailto:info@fazz.de)

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 US-Bowling Singen aufhalten darf.

Ich übertrage mit meiner Unterschrift das Sorgerecht für den genannten Zeitraum auf den nachfolgenden **volljährigen** Begleiter (mit gültigen 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. Weiteres 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.