

Erziehungsbeauftragung für den *****
des CCCC im Rathaus Camburg am

Der/die Personensorgeberechtigte (i.d.R. die Eltern)**

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ, Wohnort:

(Kopie Personalausweis erforderlich)

erreichbar unter folgender Telefonnummer:

übergibt den Erziehungsauftrag für seine/ihre Tochter/Sohn

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

(min. 16 Jahre – Personalausweis erforderlich)

an die nachfolgend genannte, volljährige Person.

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

(min. 18 Jahre – Personalausweis erforderlich)

Datum/Unterschrift
Personensorgeberechtigte/er

Unterschrift
Jugendliche/er

Unterschrift
beauftragte Person

* Name der Veranstaltung (z.B. 1. Knüller)

** nur gültig in Verbindung mit einer Ausweiskopie