

Einverständniserklärung

für den Besuch der Rheiderländer Nacht am 13.08.2022

Die Einverständniserklärung gilt nur für Jugendliche im Alter von 16 - 18 Jahren.

Die Einverständniserklärung gilt nur am 13.08.2022 und wird nur in Verbindung mit dem Personalausweis akzeptiert. Unter 16 Jahren ist der Eintritt gem. §1 und §2 des Jugendschutzgesetzes untersagt.

Hiermit erlaube ich meinem Kind: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ _ Geb. Datum: ___ ___ ___ ___
die Rheiderländer Nacht am 13.08.2022 auch nach 24:00 Uhr zu besuchen.

Die volljährige Person zur Betreuung meines Kindes ist:

Vor- und Nachname: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Straße und Haus Nr.: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

PLZ und Ort: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Straße und Haus Nr.: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

PLZ und Ort: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Telefon der Eltern: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Achtung: Wir überprüfen an der Kasse die Unterschrift der Eltern. Hierfür ist die Vorlage einer Kopie des Personalausweises der unterschreibenden Eltern erforderlich!

Datum und

Unterschrift der Eltern: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Haftungshinweis

Ich bestätige, dass der/die oben genannte Jugendliche mit mir die Veranstaltung Rheiderländer Nacht besucht und diese auch mit mir zusammen verlässt. Während der Veranstaltung bin ich für die Aufsicht des/der Minderjährigen verpflichtet und übernehme die volle Verantwortung für die obengenannte Person.

Ich Sorge insbesondere für die Einhaltung des Jugendschutzgesetzes. Mir ist bewusst, dass Jugendliche unter 18 Jahren in der Öffentlichkeit nicht rauchen und keine branntweinhaltigen Getränke (z.B. Schnaps, Wodka oder auch branntweinhaltige Mischgetränke) konsumieren dürfen.

Datum und Unterschrift

der betreuenden Person: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___