



ERZIEHUNGSBEAUFTRAGUNG

(gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 4 Jugendschutzgesetz)

Hiermit erkläre ich,

--	--

Name Erziehungsberechtigte(r)

Vorname Erziehungsberechtigte(r)

dass für die/den Minderjährige(n)

--	--	--

Name Minderjährige(r)

Vorname Minderjährige(r)

Geburtsdatum Minderjährige(r)

von

☐ Frau

☐ Herr

--	--	--

Name Erziehungsbeauftragte(r)

Vorname Erziehungsbeauftragte(r)

Geburtsdatum Erziehungsbeauftragte(r)

Erziehungsaufgaben im unten aufgeführten Umfang übernommen werden.

Ich kenne die beauftragte Person und vertraue ihr die erzieherische Führung des Minderjährigen an.

Die beauftragte Person ist 18 Jahre oder älter und hat genug erzieherische Kompetenzen und die entsprechende Reife um einem Minderjährigen auch ohne eine weitere Aufsichtsperson oder einer/einem Hotelangestellten führen zu können. Dies bestätigt die/der Erziehungsbeauftragte mit seiner Unterschrift.

--

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Diese Beauftragung gilt

--	--	--

am / von – bis (Datum)

bis (Uhrzeit)

für folgende(n) Ort(e)/Veranstaltung(en)

--	--	--

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Ort/Datum

Telefonnummer Erziehungsberechtigte(r) für
Rückfragen

Die Fälschung einer Unterschrift stellt nach §267 StGB eine Straftat dar. Auch der Versuch ist strafbar!

Haftungsausschluss: Die Ärztekammer Schleswig-Holstein übernimmt keine Haftung für den Minderjährigen. Die Verantwortung liegt allein bei der der/dem Erziehungsbeauftragte(n).

Datenschutz: Die Ärztekammer Schleswig-Holstein garantiert einen der Datenschutzverordnung entsprechenden Umgang mit den persönlichen Daten.