

# Silvanische Sagen

## Aufsichtsformular Jugendliche ab 14 und unter 18 Jahren

Hinweis: Dieses Formular muss in zweifacher Ausfertigung vorhanden sein. Einmal muss es bei der Anmeldung abgegeben werden und zum anderen muss der Jugendliche dies auf der Veranstaltung immer verfügbar haben.

### Bescheinigung der Erziehungsberechtigten für Silvanische Sagen

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_ (Name Erziehungsberechtigter),

dass meine Tochter / mein Sohn/ mein Kind \_\_\_\_\_ (Name des/der Teilnehmer/in) Geboren am \_\_\_\_\_, an der Veranstaltung „**Silvanische Sagen - Die letzten Tage**“ auf dem Waldritter-Bildungszentrum Saar– Zeltlagerplatz 1, 66649 Oberthal teilnehmen darf.

Die Veranstaltungsart und -natur ist mir im vollem Umfang bekannt und bewusst. Die AGB des Veranstalters Waldritter Südwest, einzusehen bei <https://silvanische-sagen.de/allgemeine-geschaeftsbedingungen/>, habe ich gelesen und stimme ihnen zu.

Ich bestätige hiermit ebenfalls, dass er/sie/es mindestens 14 Jahre alt ist und somit in Begleitung von

folgender volljähriger Aufsichtsperson \_\_\_\_\_ (Name Aufsichtsperson) an der Veranstaltung teilnimmt.

#### Zutreffendes bitte ankreuzen:

Meine Unterschrift ist stellvertretend für beide Erziehungsberechtigten, die Erlaubnis erfolgt in Kenntnis und Einverständnis von beiden Erziehungsberechtigten.

Ich bin alleinig erziehungsberechtigt.

Während der Veranstaltung bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort Unterschrift Erziehungsberechtigte Person

Auszufüllen bei Übertragung der Aufsichtspflicht an eine andere Aufsichtsperson:

Ich bin mir der Verantwortung, die mir übertragen wurde, in vollem Umfang bewusst und bestätige hiermit, dass ich die Aufsichtspflicht für oben genannten Jugendlichen übernehme.

\_\_\_\_\_  
Aufsichtsperson

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort Unterschrift