

Vereinbarung

Der Personensorgeberechtigte (Eltern)



Discothek Labbaduddl

Inh. Rene Ajsen

Hauptstr. 31
74374 Zaberfeld

Name, Vorname : _____

Straße, Hausnr. : _____

PLZ, Wohnort : _____

Festnetznummer ! :

Unter dieser Nummer MÜSSEN ! die Eltern während des gesamten Aufenthaltes im Lokal erreichbar sein!

DIESE NUMMER WIRD ÜBERPRÜFT!

Überträgt gemäß §2 / Absatz 2 / Nr.2 des Jugendschutzgesetzes die Aufgaben der Personensorge für seine minderjährige Tochter / seinen minderjährigen Sohn

Name, Vorname : _____

Straße, Haus Nr. : _____

PLZ, Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Für die Dauer des Aufenthaltes in der Discothek Labbaduddl, Hauptstr. 31, 74374 Zaberfeld, zeitlich unbegrenzt auf nachgenannte, volljährige Person (Aufsichtspflichtiger)

Name, Vorname : _____

Straße, Haus Nr. : _____

PLZ, Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Der minderjährige Gast und der Aufsichtspflichtige müssen das Lokal gemeinsam betreten und auch gemeinsam verlassen. Beide Ausweise müssen für die Dauer des Aufenthaltes hinterlegt werden. Der Personensorgeberechtigte muss am Abend des Einlasses unter der angegebenen Telefonnummer erreichbar sein. Die Daten werden zum Zwecke der Überprüfung gespeichert. Unvollständige oder falsch ausgefüllte Vereinbarungen werden abgewiesen.

Ort/Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter

Unterschrift Aufsichtspflichtiger