



Bezirksschützenverband Bremerhaven-Wesermünde e.V.

Mitglied im Deutschen Schützenbund e.V. und im Nordwestdeutschen Schützenverband e.V.

## ERZIEHUNGSBEAUFTRAGUNG gemäß Jugendschutzgesetz

Der / die Personensorgeberechtigte (in der Regel die Eltern)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ /Ort: \_\_\_\_\_

am 07.10.2023 telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_ übergibt

den Erziehungsauftrag für seine(n) / ihre(n) Tochter/Sohn

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

für die Teilnahme am Bezirkskönigsball am 07.10.2023 an nach genannte,  
volljährige (personensorgeberechtigte) Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (Personalausweis erforderlich): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ /Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ 2023

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der beauftragten Person