



innenstadt.kinos

VEREINBARUNG ZUR ÜBERTRAGUNG DER AUFSICHTSPFLICHT GEMÄSS JUGENDSCHUTZGESETZ (JUSCHG)

**DIESER ERZIEHUNGSaufTRAG GILT NUR FÜR DIE UNTEN AUFGEFÜHRTE KINOVERANSTALTUNG
UND IST NICHT AUF DRITTE ÜBERTRAGBAR. DIE FSK-REGELUNGEN BLEIBEN HIERVON UNBERÜHRT.**

.....
Filmtitel FSK

.....
Datum Beginn und Ende der Vorstellung

.....
Name, Vorname – Personensorgeberechtigte/r (Eltern oder Vormund)

.....
Telefon (zum Zeitpunkt des Kinobesuchs)

.....
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

.....
Name, Vorname – Kind/ Jugendlicher Geburtstag

.....
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

.....
Name, Vorname – volljährige Begleitperson als Erziehungsbeauftragte/r Geburtstag

.....
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn von der oben genannten erziehungsbeauftragten Person gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 4 JuSchG begleitet wird. Eine Kopie meines Personalausweises füge ich bei:

.....
Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte/r
(Eltern)

Ich bin bereit, die Aufsichtspflicht wahrzunehmen. Eine Kopie meines Personalausweises füge ich bei:

.....
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsbeauftragte/r
(volljährige Begleitperson)

Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben und haben die Hinweise über die Wahrnehmung der Aufsicht in dieser Infobroschüre gelesen und verstanden.