



**GAUDIMAX SIEGEN**  
**Birlenbacher Hütte 12 – 18**  
**57078 Siegen**

**Tel.: 0271 - 8708715**

## **ERZIEHUNGSBEAUFTRAGUNG** **(Gültig an allen Öffnungstagen)**

(Personalausweis- oder Reisepaßkopien aller unten aufgeführten Personen beifügen!)

Der Personensorgeberechtigte (in der Regel die Eltern) - *unbedingt alles Ausfüllen!*-

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

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

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

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

überträgt gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 4 Jugendschutzgesetz die Aufgabe der Erziehung für seinen minderjährigen Sohn / seine minderjährige Tochter (mind. 16 Jahre alt)

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

Geboren am: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

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

für die Dauer des Aufenthaltes in der Diskothek „GAUDIMAX“ Siegen, am \_\_\_\_\_ an:

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

Geboren am: \_\_\_\_\_ (Person muss mindestens 18Jahre alt sein)

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsbeauftragten Person