Vereinbarung zur Übertragung der Erziehungsberechtigung (ermöglicht den Besuch von 16- 18 Jährigen nach 24 Uhr unter Aufsicht)

| Hiermit ubertrage icn: (Erziehungsberechtigter) | |
|--|---|
| Vorname: | |
| Nachname: | |
| Straße: | |
| Ort: | |
| für meine(n) Tochter/Sohn: | |
| Geboren am | g, 85774 Unterföhring die Funktion als |
| Vorname: | |
| Nachname: | |
| Straße: | |
| Ort: | |
| Unterschrift beider Elternteile: | |
| Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |
| Ort, Datum Unterschrift der Begleitperson | |