



Hiermit erkläre ich, dass ich Herrn

Detlef Arndt	Nils Kahn
Christian Bähr	Daniel Arndt
Heinz-Adolf Heitmann	Sascha Bähr
Rüdiger Blume	Sebastian Bähr
Lars Walkling	Moritz Trabe
Hartmut Wesarg	Philipp Kroker
Stefan Neubert	Nicolas Seel

vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ in der Zeit von 16:00 Uhr bis 10:00 Uhr als  
erziehungsbeauftragte Person für meine/n Tochter / Sohn

\_\_\_\_\_  
(Vorname; Name)

während des Angelns am \_\_\_\_\_ eingesetzt habe.  
(Gewässer)

Sollte ich mein Kind<sup>1</sup> vor dem Endtermin abholen oder durch eine von mir schriftlich  
beauftragte Person abholen lassen, erlischt diese Erklärung mit der Abholung.  
Nach dem o. a. Endtermin übernehme ich alle Rechte und Pflichten als  
personensorgeberechtigte Person.

- Mein Kind<sup>1</sup> darf (allein) / (in der Gruppe) einkaufen gehen, z. B. im Supermarkt oder im  
Angelgeschäft.
- Mein Kind<sup>1</sup> nimmt keine / folgende Medikamente regelmäßig zu sich (Rückseite).
- Mein Kind<sup>1</sup> hat keine / folgende Allergien: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift; personensorgeberechtigte Person

Anschrift der personensorgeberechtigten Person:

Name	
Vorname	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Tel.	
Mobil-Tel.	

1) Kind: Im Sinne des Jugendschutzgesetzes Kinder und Jugendliche

Medikamentenliste:

Name des Medikaments	Morgens	Mittags	Abends	Nachts