



Queeres Zentrum Mannheim

Queeres Zentrum Mannheim e.V.  
G7, 14  
68159 Mannheim

Telefon: +49 621 15677628  
Mail: info@qzm-rn.de

**Bitte 2 mal ausdrucken  
und ausfüllen**

## Erziehungsbeauftragung

Gemäß §1 Absatz 4 Jugendschutzgesetz

Eine Kopie dieses Dokuments wird an das Queere Zentrum Mannheim e.V. übergeben.  
Die andere Kopie behält die Minderjährige Person für die Dauer der Veranstaltung bei sich.

Hiermit erkläre ich,

Name Erziehungsberechtigte\*r

Vorname Erziehungsberechtigte\*r

dass für die\*den Minderjährige\*n

Name Minderjährige\*r

Vorname Minderjährige\*r

Geburtsdatum Minderjährige\*r

von

Name Erziehungsbeauftragte\*r

Vorname Erziehungsbeauftragte\*r

Geburtsdatum Erziehungsbeauftragte\*r

**Erziehungsaufgaben im unten aufgeführten Rahmen übernommen werden.**

Ich kenne die beauftragte Person und vertraue ihr die erzieherische Führung des\*der Minderjährigen an. Die beauftragte Person ist 18 Jahre oder älter und hat genug erzieherische Kompetenzen um einer minderjährigen Person Grenzen setzen zu können, im Besonderen hinsichtlich des Alkoholkonsums. Die beauftragte Person trägt Sorge dafür, dass die\*der Minderjährige zur angegebenen Zeit die Veranstaltung verlässt und unversehrt zu Hause ankommt. Dies bestätigt die erziehungsbeauftragte Person mit ihrer Unterschrift.

**Diese Beauftragung gilt**

am / von - bis (Datum)

bis (Uhrzeit)

für folgende(n) Ort(e) / Veranstaltung(en)

Ort / Datum

Telefonnummer Erziehungsberechtigte\*r für Rückfragen

Unterschrift, Ort, Datum  
Erziehungsbeauftragte\*r

Unterschrift, Ort, Datum  
Erziehungsberechtigte\*r

**Die Fälschung einer Unterschrift stellt nach §267 StGB eine Straftat dar. Auch der Versuch ist strafbar!**

Datenschutz: Nach Ende der Veranstaltung werden die Unterlagen durch das Queere Zentrum Mannheim e.V. vernichtet.