

## Vollmacht zur Übernahme der Aufsichtspflicht für die Optimal Lan-Party

Sehr geehrte Eltern / Erziehungsberechtigte,

Ihr Kind hat sich bei uns zu der LAN-Party „Optimal“, die vom 13.07.2018, 16<sup>00</sup> Uhr, bis 15.07.2018, 14<sup>00</sup> Uhr, in Süpplingen, in der Nord-Elm-Halle stattfindet, angemeldet. Dazu erteilen Sie uns bitte eine Vollmacht für die Übernahme der Aufsichtspflicht für die Dauer der Veranstaltung mit Ihrer Unterschrift. Bitte füllen Sie alle Felder vollständig aus.

### Aufsichtsvollmacht

#### 1. Personalien

##### 1. 1 Name, Geburtsdatum und Anschrift des zu beaufsichtigenden Jugendlichen

---

(Vor- und Nachname)

(Geburtsdatum und Geburtsort)

---

(Straße u. Nr.)

(PLZ u. Wohnort)

##### 1. 2 Name und Anschrift und telefonische Erreichbarkeit des Erziehungsberechtigten:

---

(Vor- und Nachname)

(Straße u. Nr.)

---

(PLZ u. Wohnort)

(telefonische Erreichbarkeit des Erziehungsberechtigten)

**2. Mein Kind / Mündel hat das 16. Lebensjahr vollendet und besitzt einen gültigen Personalausweis. Dieser ist zusammen mit der Vollmacht beim Einlass vorzulegen. Ohne Vorlage dieser Dokumente kann der Veranstalter aus rechtlichen Gründen keinen Zugang gewähren. Eine Kopie des Personalausweises des unterzeichnenden Erziehungsberechtigten muss zum Vergleich der Unterschrift ebenfalls vorliegen.**

##### 3. Die Aufsichtspflicht erteile ich für die Dauer der Veranstaltung folgender Person:

---

(Vor- und Nachname der Aufsichtsperson)

(Geburtsdatum der Aufsichtsperson)

---

(Anschrift der Aufsichtsperson)

**4. Ich versichere hiermit, dass sich auf dem Rechner meines Kindes / Mündels nur Spiele mit entsprechender Altersfreigabe befinden. Ferner befinden sich keine indizierten Spiele auf seinem Rechner.**

**5. Ich versichere, dass ich für die Dauer der Veranstaltung für den Ausrichter der LAN-Party und der Aufsichtsperson telefonisch erreichbar bin. Im Falle einer plötzlichen Erkrankung oder eines Unfalles darf mein Kind / Mündel von einem Arzt behandelt werden. Vorerkrankungen vermerke ich auf der Rückseite dieser Vollmacht. Bei regelmäßiger Einnahme von Medikamenten vermerke ich diese vollständig und mit der Dosierung ebenfalls auf der Rückseite.**

**6. Ich gestatte meinem Kind / Mündel, auf der Veranstaltung zu übernachten und an Sportspielen teilzunehmen. Die Aufsichtsperson (s.o.) entscheidet nach eigenem Ermessen, wann es die Schlafstätten aufzusuchen hat.**

**7. Ich erkläre hiermit, dass ich die Teilnahmebedingungen akzeptiere und mein Kind / Mündel entsprechend unterrichtet habe. Die Teilnahmebedingungen sind angefügt.**

**8. Ich erteile meine Einwilligung, dass im Rahmen der Berichterstattung durch den Ausrichter oder von ihm autorisierten Dritten Lichtbilder von meinem Kind / Mündel angefertigt werden und ggf. zusammen mit seinen persönlichen Daten auf digitalen Medien gespeichert und in Printmedien, Internet oder anderen Medien veröffentlicht werden dürfen.**

---

(Ort und Datum)

---

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)