



**Nachname:** \_\_\_\_\_ **Vorname** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Erwachsene:** \_\_\_\_\_ **Anzahl Kinder:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Uhrzeit:**      **10-14 Uhr**                       **15-19 Uhr**

Ich bin mir bewusst, dass ich als Aufsichtsperson für die Kinder verantwortlich bin und für die Einhaltung des Mindestabstands auch auf der Spielfläche Sorge zu tragen und notfalls eingzugreifen habe.  
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

**UNTERSCHRIFT:** \_\_\_\_\_