



Gemeinde Buxheim

Landkreis Eichstätt

Meldeformular Jugendschutzbeauftragter

Angaben zur Veranstaltung

Veranstaltungsbezeichnung: _____

Veranstaltungsort: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Veranstalter: _____

Angaben zum Jugendschutzbeauftragten

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift
Jugendschutzbeauftragter

Unterschrift
Veranstalter