

.....
.....
.....
.....

Gewerbeaufsichtsamt

Antrag*

Beschäftigung von Minderjährigen

hier: Mitwirkung bei

Anlagen:

Ich/Wir beantrage/n hiermit nachstehend aufgeführte/n Minderjährige/n wie folgt zu beschäftigen.

1. Angaben zur Person des/der Minderjährigen:

1.1 Folgende Erklärung und Stellungnahmen liegen bei:

Name	Vorname	Geb.Datum	Eltern	Arzt	Schule	Jugendamt
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(ggf. Fortsetzung auf Beiblatt)

2. Beschäftigungszeitraum:

Probe/Veranstaltung am

Im Zeitraum von bis

an insgesamt Tagen

*Hinweis: Der Antrag mit den erforderlichen Unterlagen nach 1.1, sollte mindestens 1 Woche vor Beschäftigungsbeginn dem Amt vorliegen, damit eine fristgerechte Bearbeitung erfolgen kann.

3. Lage und Dauer des tägl. Aufenthalts am Beschäftigungsort:

a) Anwesenheitszeit: -von _____ Uhr bis _____ Uhr am _____
(max. 5 Stunden) -von _____ Uhr bis _____ Uhr am _____

b) Arbeits- / Mitwirkungszeit: -von _____ Uhr bis _____ Uhr am _____
(max. 2,3 bzw. 4 Stunden) -von _____ Uhr bis _____ Uhr am _____
-von _____ Uhr bis _____ Uhr am _____

4. Art der Tätigkeit: -Angaben über die Art der Mitwirkungs-*

5. Titel der Veranstaltung: -Aufführung, TV Sendung, Filmproduktion, Fotoaufnahmen, usw.-

6. Beschäftigungsort(e) mit Postleitzahlen:

(Theater, Studio, Außenaufnahmen, Wohnung, Straße, Platz, Haus-Nr. ggf. auf Beiblatt)

Ort: _____ Datum: _____
Ort: _____ Datum: _____
Ort: _____ Datum: _____
Ort: _____ Datum: _____

7. Name und Anschrift des Arbeitgebers:

(z.B. Firma, Veranstalter)

8. Name und Anschrift des ordnungsrechtlich Verantwortlichen:

(Der vom Arbeitgeber –Nr. 7- mit der Beschäftigung verantwortlich beauftragt wurde: z.B. Produktionsleiter, Fotograf, Redakteur)

9. Name und Anschrift der Person(en), der/denen ausschließlich die Betreuung und Beaufsichtigung des/der Minderjährigen während der Beschäftigung (nach Nr. 3) obliegt:

SV - Sirchingen

(Unterschrift des Arbeitgebers oder des ordnungsrechtlichen Verantwortlichen)

*Hinweis: Je nach Art der Mitwirkung sind Text-, Drehbücher, Dreh-, Spiel-, Dispositionspläne, Kataloge, Beschreibungen u.ä. beizufügen.

Erklärungen und Stellungnahmen

Bewilligungsverfahren beim Gewerbeaufsichtsamt zur Mitwirkung von Minderjährigen bei Veranstaltungen im Sinne des Jugendarbeitsschutzgesetzes.

Bei Jugendlichen die nicht mehr der Vollzeitschulpflicht unterliegen, genügen Angaben zu Nr. I

I. Einverständnisverklärungen der Personensorgeberechtigten

(Eltern, Vormund)

Wir sind mit nachstehender Beschäftigung unserer Tochter bzw. unseres Sohnes einverstanden:

Familienname der/des Minderjährigen:

Vornamen:

Geburtsdatum und -ort:

z.Zt. besuchte Schule:

Schulklasse:

Arbeitgeber (Name, Anschrift):

Titel der Veranstaltung/Produktion:

Art der Mitwirkung:

Beschäftigungsort mit Postleitzahl (PLZ):

Beschäftigungsdauer, von – bis:

insgesamt Tage:

Gemeinsamer Wohnsitz:

Straße, Hausnummer:

PLZ-Ort:

Anschrift der/des Minderjährigen bei getrenntem Wohnsitz:

Straße, Hausnummer:

PLZ-Ort:

Sirchingen den

Unterschriften: Vater/Vormund*

und

Mutter/Vormund*

Namenwiederholung in Druckbuchstaben*

und

***Hinweis:** obliegt das Sorgerecht nur einem Elternteil ist nachfolgende Eidesstattliche Erklärung ergänzend auszufüllen.

Eidesstattliche Erklärung:

Hiermit bestätige ich, dass ich alleinerziehend bin bzw. das alleinige sorgerecht für meine/meinen o.g. Tochter/Sohn habe (evtl. Kopie des Urteils oder Sorgerechtsbeschuß anbei).

Sorgeberechtigter

II. Ärztliche Bescheinigung:

Die/der Minderjährige _____
wurde von mir am _____ untersucht.

Ergebnis: Gegen die Beschäftigung/Mitwirkung der/des Minderjährigen bei

in der Zeit _____ bestehen keine/folgende gesundheitlichen Bedenken (evtl. auf
Beiblatt): _____

Ort / Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

III. Unbedenklichkeitserklärung der Schule/Schulbehörde*:

Das Gewerbeaufsichtsamt bittet auch für den Fall um Äußerung, dass die Beschäftigung außerhalb des Unterrichts. z.B. in den Ferien erfolgt.

Die/der Minderjährige: _____
ist vollzeitschulpflichtig.

Folgende Schule und Klasse werden besucht: _____

Durch die beabsichtigte Beschäftigung wird das Fortkommen in der Schule voraussichtlich / nicht /
beeinträchtigt.

Unterrichtsbefreiung, Beurlaubung wird / nicht / erteilt für die Zeit ab:

Ort / Datum

Unterschrift und Stempel der Schule

IV. Stellungnahme des Jugendamtes*

Gegen die beabsichtigte Beschäftigung der / des Minderjährigen bestehen / keine / Bedenken.

Bedenken:

Ort / Datum

Unterschrift und Stempel

***Hinweis:** Die Stellungnahmen zu II. (Arzt), III. (Schule) und IV. (Jugendamt) erfolgen jeweils unabhängig voneinander.