

**Landesamt für Verbraucherschutz  
Sachsen-Anhalt  
Freiimfelder Straße 68  
06112 Halle (Saale)**

## **Antrag**

**auf Bewilligung einer Ausnahme für  
die Mitwirkung von Kindern bei  
Veranstaltungen gemäß § 6 Jugend-  
arbeitsschutzgesetz (JArbSchG)**

**Telefax: (0345) 5643-439**

Hiermit beantrage ich die Bewilligung einer Ausnahme für die Mitwirkung der nachfolgend benannten Kinder bei

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Theatervorstellungen    | <input type="checkbox"/> Aufnahmen im Hörfunk/Fernsehen |
| <input type="checkbox"/> Musik-/Tanzaufführungen | <input type="checkbox"/> Werbeveranstaltungen           |
| <input type="checkbox"/> Fotoaufnahmen           | <input type="checkbox"/> sonstiges _____                |

**Anlage Einverständniserklärungen** (Eltern, Schule und Arzt)

### **I. Antragsteller** (Arbeitgeber der Kinder)

.....  
Name

.....  
Anschrift

.....  
Telefon:

.....  
Telefax:

.....  
E-Mail:

### **II. Titel der Veranstaltung/des Projekts**

.....

### **III. Veranstaltungsort/Beschäftigungsort** (Anschrift)

.....  
.....

### **IV. Art und Inhalt der Beschäftigung** (kurze Beschreibung der Aufgaben der Kinder, evtl. gesondertes Blatt verwenden)

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

**V. Verantwortliche Person für die Sicherheit am Beschäftigungsort** (Name und Telefonnummer)

**VI. Kinder** (ggf. gesonderte Anlage **Verzeichnis-Kinder** beifügen)

Nr.	Name	Vorname	geb. am	Anschrift	Einverständnis- erklärung
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>

**VII. Beschäftigungszeiten** (ggf. gesonderte Aufstellung beifügen)

Anzahl der voraussichtliche Proben: .....			Anzahl der Veranstaltungen: .....		
Datum	Beginn	Ende	Datum	Beginn	Ende

**VIII. Verantwortliche volljährige Person für die dauernde Betreuung und Beaufsichtigung der Kinder am Beschäftigungsort** (Name, Telefonnummer)

**IX. Wurde eine Gefährdungsbeurteilung durchgeführt und dokumentiert?**  
**Wenn ja, bitte beifügen.**

ja

nein

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift des Antragstellers