Vollmacht

Wir als Erziehungsberechtigte erteilen unserem Kind/unseren Kindern eine jederzeit widerrufbare Vollmacht für folgende Dinge:

_____

_____

_____

_____

_____

Name des Kindes: _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum).

Name des Kindes: _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum).

Name des Kindes: _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum).

Diese Vollmacht ist gültig ab (Datum): _____ Bis (Datum): _____

Erziehungsberechtigter: _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum)

Erziehungsberechtigter: _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum)

Anschrift Erziehungsberechtigter: _____

Telefonnummer Erziehungsberechtigter: _____

_____ _____

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigen