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