

Bevollmächtigung (Muttizettel)

Minderjährige Person

Name:

Geb. Datum/Ort:

Anschrift:

Erziehungsberechtigte Person

Name:

Geb. Datum/Ort:

Anschrift:

Vollmachtnehmende Person

Name:

Geb. Datum/Ort:

Anschrift:

Hiermit wird der/die eingetragenen VollmachtnehmerIn und Vertrauensperson bevollmächtigt, die Aufsicht über _____ (Name des/der Minderjährigen) für den Zeitraum zwischen dem _____ und dem _____ zu übernehmen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Vollmachtgebers: _____

Unterschrift der Aufsichtsperson: _____

Unterschrift der/des Minderjährigen: _____