

Abholvollmacht

Abholvollmacht

Für das Kind

Name _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Folgende, **nicht** sorgeberechtigten Personen sind bis zum schriftlichen Widerruf dieser Vollmacht berechtigt, das oben aufgeführte Kind jederzeit aus der Einrichtung abzuholen. Der Personalausweis ist aus Sicherheitsgründen auf Verlangen vorzuzeigen.

1. Person

Name _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

2. Person

Name _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

3. Person

Name _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Freigabe GF	Formular-Nr.	Version	Datum	Seite
B. Gellert	018	2	10. 03. 2014	1 von 1