

## *Dauervollmacht*

*Hiermit bevollmächtige(n)*

*Ich/Wir*

Name

Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

*Folgende Personen*

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

*zur Abholung meines/meiner Kindes/Kinder*

*aus der Kindertagesstätte/Schule.*

*Diese Vollmacht ist bis auf Widerruf gültig.*

*Ort, Datum (Unterschrift des Vollmachtgebers)*