

Kath. Kirchengemeinde St. Ludgerus Borken
Pfarrjugend Burlo
Kirchplatz 2
46325 Borken



Vollmachtgeber: _____

(Name und Adresse des/der Erziehungsberechtigten)

Bevollmächtigter: _____

(Name und Adresse des Bevollmächtigten)

Für das Kind _____ (Name und Geburtsdatum) erteile

ich/erteilen wir für oben genannten Bevollmächtigten eine Vollmacht.

Die bevollmächtigte Person darf mein/unser Kind während der Ferienfreizeit vom 18.07.2024 - 01.08.2024 in dringenden Fällen zu einer ärztlichen/zahnärztlichen Behandlung begleiten.

Die Vollmacht berechtigt dazu:

- Entscheidungen zu notwendigen Untersuchungen zu treffen
- Impfungen bei Notwendigkeit zuzustimmen
- Zustimmung zu dringenden Operationen zu geben

(Es wird immer zuerst versucht die Erziehungsberechtigten zu verständigen und greift nur im Notfall)

Die vollmacht ist gültig während der vom 18.07.2024 - 01.08.2024. Sie kann von mir/uns jederzeit widerrufen werden und ist nur gültig, wenn sich die bevollmächtigte Person durch einen amtlichen Ausweis identifizieren kann. Im Falle eines notwendigen Arztbesuches wird unverzüglich ein Erziehungsberechtigter kontaktiert.

Datum

Unterschrift