

ELTERNVOLLMACHT

Ort: _____ Datum: _____

Vollmachtgeber (Elternteil):

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Vollmachtnehmer (Kind):

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Vollmachtumfang:

Hiermit erteile ich meinem Kind die Vollmacht, mich in allen Angelegenheiten zu vertreten, die die elterliche Sorge betreffen:

- Vertretung bei Behörden und Ämtern
- Abschluss und Kündigung von Verträgen
- Beantragung von Leistungen
- medizinische Entscheidungen im Rahmen der elterlichen Sorge
- Schulische Angelegenheiten
- Sonstige notwendige Handlungen im Sinne der elterlichen Sorge

Gültigkeitsdauer:

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf oder bis zum Erreichen der Volljährigkeit des Kindes.

Unterschriften:

Vollmachtgeber (Elternteil)

Vollmachtnehmer (Kind)

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://persoenliche-dokumente.com/elternvollmacht/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://persoenliche-dokumente.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.