

VOLLMACHT FÜR DIE SCHULE DES LEBENSFREUNDES

Vollmachtgeber (Name): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Bevollmächtigter (Name des Lebensgefährten): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Vollmachtserklärung:

Hiermit bevollmächtige ich, der/die Vollmachtgeber/in, meinen Lebensgefährten / meine Lebensgefährtin, in meinem Namen alle notwendigen Angelegenheiten gegenüber der Schule wahrzunehmen. Dies umfasst insbesondere:

- Teilnahme an Elternabenden und sonstigen schulischen Veranstaltungen
- Entgegennahme von Mitteilungen und Informationen
- Unterschrift von Einverständniserklärungen und sonstigen Dokumenten
- Kommunikation mit Lehrkräften und Schulverwaltung
- Vertretung in schulischen Belangen, soweit gesetzlich zulässig

Diese Vollmacht gilt für das Schuljahr _____ bis _____ und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Rechtliche Hinweise:

Ich bestätige, dass ich diesen Vollmachtstext gelesen und verstanden habe. Mir ist bewusst, dass ich mit dieser Vollmacht meinem Lebensgefährten / meiner Lebensgefährtin ermächtige, in meinem Namen zu handeln, soweit dies gesetzlich zulässig ist.

Ort: _____

Datum: _____

Vollmachtgeber

Bevollmächtigter (Lebensgefährte)

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://persoenliche-dokumente.com/vollmacht-schule-lebensgefahrte/>

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.