



Kindertagesstätte  
WIGWAM Suedend

## // Abholberechtigung (Vollmacht)

Hiermit bevollmächtige ich die unten aufgeführte/n Person/en mein Kind aus der Einrichtung abzuholen.

1

.....  
Vor- und Zuname des Kindes

.....  
Geburtsdatum

.....  
Vor- und Zuname des Abholberechtigten

.....  
Adresse des Abholberechtigten

.....  
Telefonnummer des Abholberechtigten

.....  
Besondere Vereinbarungen

.....  
Ort // Datum

.....  
Unterschrift Abholberechtigter

.....  
Ort // Datum

.....  
Unterschrift Personenberechtigter

2

.....  
Vor- und Zuname des Kindes

.....  
Geburtsdatum

.....  
Vor- und Zuname des Abholberechtigten

.....  
Adresse des Abholberechtigten

.....  
Telefonnummer des Abholberechtigten

.....  
Besondere Vereinbarungen

.....  
Ort // Datum

.....  
Unterschrift Abholberechtigter

.....  
Ort // Datum

.....  
Unterschrift Personenberechtigter

