



Vollmacht zur Abholung vom Handball-Training/ Handball-Spiel

Mein Kind _____ (Vor- & Zuname)

darf allein nachhause gehen.

darf von einer der folgenden Personen (Vor- & Zuname)

abgeholt werden.

Diese Einwilligung gilt als:

Dauervollmacht

für den Zeitraum vom _____ bis _____ .

Datum/ Unterschrift der Sorgeberechtigten

Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf der Erziehungsberechtigten. Längst jedoch bis zur Vollendung des 15. Lebensjahres.

Postanschrift:

Alexander Schröter, Wilhelm - Külz - Str. 10, 04564 Böhlen
Telefon: 034206 / 735707
Email: hvboehlen@web.de
<http://www.handballverein-boehlen.de>

Leipziger Volksbank
IBAN: DE 90 8609 5604 0002 3707 00
BIC: GENODEF1LVB
Registergericht: Amtsgericht Leipzig VR 10968