**Vollmacht zur Beaufsichtigungsberechtigung /**

**Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren bei Veranstaltungen**

Bei Abwesenheit der Eltern / Vollmachtgeber [Name des Vaters] [Name der Mutter] [Adresse der Eltern] des Kines [Name des Kindes], geboren am [Geburtsdatum des Kindes]

Hiermit erteilen wir, [Name des Vaters] und [Name der Mutter], als Erziehungsberechtigte unseres Kindes [Name des Kindes], Herrn/Frau [Name der Betreuungsperson] die Vollmacht, für den Zeitraum der Teilnahme an der Veranstaltung [Titel der Veranstaltung, Ort, Zeit] folgende Rechte und Pflichten wahrzunehmen:

* Beaufsichtigung und Betreuung unseres Kindes während der Veranstaltung
* Im Falle einer Verletzung oder eines medizinischen Notfalls erste Hilfe zu leisten und -in Absprache mit uns-notwendige medizinische Behandlungen zu veranlassen

Im Notfall sind wir unter folgenden Nummern erreichbar:

Telefonnummer Vater:

Telefonnummer Mutter:

[Ort, Datum] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vater Unterschrift Mutter

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Betreuungsperson