

VOLLMACHTEN 2023

Die Vollmachten erstrecken sich nur über den **Zeitraum der Sommerfreizeit 2023** von der Abfahrt bis zur Rückkehr (bzw. Übergabe des Kindes an die Personensorgeberechtigten).
(Planmäßiger Zeitraum der Freizeit: 08.-20.08.2023)

Vollmachtgeber: _____
(Namen der Personensorgeberechtigten)

(Adresse der Personensorgeberechtigten)

Bevollmächtigte: Leitungsteam der Sommerfreizeit 2023 in Bergneustadt der KJG St.Peter Mannheim
Augartenstraße 94, 68165 Mannheim (gemäß Extraliste)

Teilnehmername: _____
(Name, Vorname und Geburtsdatum)

Vollmacht für den Arzt-/Krankenhausbesuch:

Ich ermächtige die oben genannten ‚Bevollmächtigten‘ im Falle einer Krankheit/Verletzung oder eines Unfalls (evtl. streichen) :

- Die Anmeldung bei einem Arzt oder Aufnahme in einem Krankenhaus
- Entscheidungen zu notwendigen Untersuchungen zu treffen (einschließlich Röntgenuntersuchung)
- Entscheidungen zu notwendigen Behandlungen zu treffen
- Impfungen bei Notwendigkeit zuzustimmen (z.B. Tetanusimpfung)
- Eventuelle ärztl. Rezepte, Verordnungen oder Überweisungen entgegenzunehmen und einzulösen
- Ärztlich verordnete Medikamente zu verabreichen

Die Vollmacht kann von mir jederzeit widerrufen werden und ist nur gültig, wenn sich die bevollmächtigten Personen durch amtlichen Ausweis identifizieren können.

Krankenversicherung

Mitversichert bei: _____
(Krankenkasse, Name und Geburtsdatum des Versicherten)

Ort und Datum

Unterschrift Vollmachtgeber (Personensorgeberechtigte)

Vollmacht für die Aushändigung von Post-/Paketsendungen:

Ich ermächtige die oben genannten ‚Bevollmächtigten‘ Post-/Paketsendungen vom Zusteller oder bei der hinterlegten Stelle, entgegen zu nehmen.

Die Vollmacht kann von mir jederzeit widerrufen werden und ist nur gültig, wenn sich die bevollmächtigten Personen durch amtlichen Ausweis identifizieren können.

Ort und Datum

Unterschrift Vollmachtgeber (Personensorgeberechtigte)