

# Sommerfreizeit Trial 2023

vom 26.05. – 30.05.2023

## Vorsorgevollmacht

Wir/Ich die Erziehungsberechtigte/n

(1) Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Tel./ Mobil: \_\_\_\_\_

(2) Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Tel./ Mobil: \_\_\_\_\_

bevollmächtige/n hiermit folgende Betreuer der Jugendfreizeit Trial 2021 :

Rüdiger Wulf und Jessica Wulf (MC Ebstorf)

alle notwendigen Verfügungen und Anordnungen zu treffen, die den gesundheitlichen Zustand

meines / unseres Kindes \_\_\_\_\_, geb. am: \_\_\_\_\_ betreffen,

insbesondere im Notfall ärztliche Maßnahmen zu veranlassen.

Dabei befreie/n ich/wir die o.g. Bevollmächtigten von jeder eigenen Haftung und Verantwortlichkeit.

**MEDIKATION:** Mein/Unser Kind bekommt folgende Medikamente :

Morgens : \_\_\_\_\_

Mittags : \_\_\_\_\_

Abends : \_\_\_\_\_

Bei Bedarf: \_\_\_\_\_

Kinder bzw. Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenkasse : \_\_\_\_\_ Versicherter : \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie hier besondere Hinweise ein : (z.B. Krankheiten, Allergien, Asthma, Diabetes o. ä )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten