

STADT WERDER (HADEL)

Staatlich anerkannter Erholungsort

Die Bürgermeisterin



Mitglied in der AG „Städte mit historischen Stadtkernen“
des Landes Brandenburg

Internet: <http://www.werder-havel.de>

Email: poststelle@werder-havel.de *



Eisenbahnstraße 13/14 – 14542 Werder (Havel)

Öffnungszeiten:

Montag: Geschlossen
Dienstag: 08:00 – 12:00 und 13:00 – 18:00 Uhr
Mittwoch: nur nach telefonischer Vereinbarung
Donnerstag: 08:00 – 12:00 und 13:00 – 16:00 Uhr
Freitag: 07:00 – 12:00 Uhr

Ortsteile: Petzow, Bliesendorf, Plötzin, Glindow,
Phöben, Kemnitz, Töplitz, Derwitz

V o l l m a c h t (Mutter)

Hiermit erteile ich,

.....
(Name Vollmachtgeber/in)

dem Vater unseres gemeinsamen Kindes/Kinder,

.....
(Name Vollmachtnehmer/in)

die Vollmacht, die nachfolgend benannten Aufgaben des elterlichen Sorgerechts
für unser/e gemeinsames/en Kind/er, nämlich

.....

.....

.....
(Name und Geburtsdatum Kind/er),

in alleiniger Verantwortung wahrzunehmen und alle erforderlichen Erklärungen auch
in meinem Namen abzugeben.

Die Vollmacht erfasst alle Bereiche des elterlichen Sorgerechtes im Hinblick auf
Entscheidungen hinsichtlich des Kita-Aufenthaltes / Kita—Alltages / Fragen &
Entscheidungen in der Kita.

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf für die Dauer des Betreuungsvertrages in der Kita.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Für eventuelle Rückfragen steht Ihnen Ihre Einrichtungsleitung und die Stadtverwaltung gern zur
Verfügung.

STADT WERDER (HADEL)

Staatlich anerkannter Erholungsort

Die Bürgermeisterin



Mitglied in der AG „Städte mit historischen Stadtkernen“
des Landes Brandenburg

Internet: <http://www.werder-havel.de>

Email: poststelle@werder-havel.de *



Eisenbahnstraße 13/14 – 14542 Werder (Havel)

Öffnungszeiten:

Montag: Geschlossen
Dienstag: 08:00 – 12:00 und 13:00 – 18:00 Uhr
Mittwoch: nur nach telefonischer Vereinbarung
Donnerstag: 08:00 – 12:00 und 13:00 – 16:00 Uhr
Freitag: 07:00 – 12:00 Uhr

Ortsteile: Petzow, Bliesendorf, Plötzin, Glindow,
Phöben, Kemnitz, Töplitz, Derwitz

V o l l m a c h t (V a t e r)

Hiermit erteile ich,

.....
(Name Vollmachtgeber/in)

der Mutter unseres gemeinsamen Kindes/Kinder,

.....
(Name Vollmachtnehmer/in)

die Vollmacht, die nachfolgend benannten Aufgaben des elterlichen Sorgerechts
für unser/e gemeinsames/en Kind/er, nämlich

.....
(Name und Geburtsdatum Kind/er),

in alleiniger Verantwortung wahrzunehmen und alle erforderlichen Erklärungen auch
in meinem Namen abzugeben.

Die Vollmacht erfasst alle Bereiche des elterlichen Sorgerechtes im Hinblick auf
Entscheidungen hinsichtlich des Kita-Aufenthaltes / Kita—Alltages / Fragen &
Entscheidungen in der Kita.

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf für die Dauer des Betreuungsvertrages in der Kita.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Für eventuelle Rückfragen steht Ihnen Ihre Einrichtungsleitung und die Stadtverwaltung gern zur
Verfügung.