

Name/n und Anschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten (PSB)

	1. Personensorgeberechtigter	2. Personensorgeberechtigter
Name, Vorname		
Anschrift: Straße		
Wohnort		
PLZ		

Dauervollmacht

Betrifft das Kind/ die Kinder:

Name	Vorname	Geburtsdatum

**Hiermit bevollmächtigen wir uns gegenseitig zur Klärung aller Fragen und Sachverhalte bezüglich eines Kita-, Tagespflege- bzw. Hortplatzes unseres Kindes/ unserer Kinder,
sowie zu allen Unterschriftleistungen bezüglich der Tagespflegeverträge und/ oder Hortverträge.**

Diese Dauervollmacht gilt bis auf Widerruf.

Datum: _____

Unterschrift: _____

1.PSB

2.PSB