

Elternvollmacht

1. Angaben der Sorgeberechtigten

Name (Elternteil 1): _____

Name (Elternteil 2): _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2. Angaben des Kindes / der Kinder

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse (falls abweichend): _____

(Weitere Kinder ggf. unten ergänzen.)

3. Bevollmächtigte Person

Hiermit bevollmächtigen wir

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / E-Mail: _____

Verwandtschaft / Beziehung: _____

für den Zeitraum vom _____ bis _____,
in allen wesentlichen Angelegenheiten unseres Kindes / unserer Kinder
vertretungsberechtigt zu handeln.

4. Umfang der Vollmacht

Die bevollmächtigte Person darf insbesondere:

- ☐ Entscheidungen bei Krankheit oder Unfall treffen (z. B. Arztbesuch, Behandlung)
- ☐ Medikamente verabreichen, soweit notwendig
- ☐ das Kind / die Kinder betreuen und beaufsichtigen
- ☐ mit Lehrern, Schulen oder Betreuungseinrichtungen kommunizieren
- ☐ das Kind bei Ausflügen oder Reisen begleiten
- ☐ in Notfällen notwendige Entscheidungen treffen

Die Vollmacht gilt **nur für alltägliche Entscheidungen** und **nicht** für weitreichende Eingriffe (z. B. Operationen, Schulwechsel, Adoptionsangelegenheiten).

5. Ausschlüsse (optional)

Die bevollmächtigte Person darf **nicht**:

- ☐ dauerhafte medizinische Entscheidungen treffen
- ☐ rechtlich bindende Verträge im Namen des Kindes unterschreiben
- ☐ Änderungen am Wohnsitz vornehmen

6. Gültigkeitsdauer

Diese Vollmacht gilt vom _____ bis _____
und kann **jederzeit schriftlich widerrufen** werden.

7. Ort, Datum und Unterschriften

Ort: _____

Datum: _____

(Unterschrift Elternteil 1)

(Unterschrift Elternteil 2)

(Unterschrift bevollmächtigte Person)

8. Optional: Bestätigung durch Zeugen

Hiermit bestätigen die Zeugen, dass die Vollmacht eigenhändig und bei klarem Bewusstsein unterzeichnet wurde.

Zeuge 1: _____

Adresse: _____

Unterschrift: _____

Zeuge 2: _____

Adresse: _____

Unterschrift: _____