

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich, der rechtliche Vertreter / I, the legal guardian

Vor & Nachname / First and Family name:

Geburtsdatum / date of birth:

Adresse / adress:

Telefonnummer / telephone number:

Nummer Reisepass, Personalausweis / number of passport;identity card:
.....

Staatsbürgerschaft / citizenship:

erkläre hiermit, dass mein minderjähriges Kind / permit my minor child

Vor & Nachname / First and Family name:

Geburtsdatum / date of birth:

Adresse / adress:

Nummer Reisepass, Personalausweis / number of passport;identity card:
.....

Staatsbürgerschaft / citizenship:

die Zustimmung besitzt, ohne meine Begleitung, daher alleine durch die Mitgliedstaaten der Europäischen Union sowie durch _____ zu reisen. / has the consent to travel without my company, alone through the member states of the European Union as well as through _____.

Diese Vollmacht gilt bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. / This power of attorney is valid until the age of 18.

Ort, Datum

