

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Tel.: _____

Vollmacht

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bevollmächtige hiermit Frau/Herrn _____

Mutter/Vater von unserem Kind _____

den Vertrag für die ergänzende Förderung und Betreuung (eFöB) alleine zu unterschreiben und alle

damit verbundenen wichtigen Entscheidungen treffen zu dürfen.

Datum:

Unterschrift: