

## Vollmacht zur Beaufsichtigung von Minderjährigen <u>vor</u> dem 14. Lebensjahr

Hiermit bevollmachtige ich, (Perso	nenbezogene Daten	der Erzienungsberechtigten Pflichtangaben <u>):</u>
Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r		Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		Telefonnummer
Frau/ Herrn		
Name, Vorname		Name, Vorname
Adresse		
Die Aufsichtspflicht für die Benutzu eins unter der Beachtung der Benu		e der Sektion Pforzheim des Deutschen Alpenver-
für mein Kind (Personenbezogene	Daten des/r Minder	jährigen (Pflichtangaben <u>):</u>
Name, Vorname		Geburtsdatum
zu übernehmen.		
Nutzung der Telefonnummer d		
	Tochter / meinen So	r zum Zwecke der Kommunikation im Zusammen- ohn nutzt. Eine Übermittlung der Telefonnummer
Ort, Datum	Erziehungsberechtigte/	r