

VOLLMACHT FÜR NICHT LEIBLICHES KIND

Ort : _____ Datum : _____

Vollmachtgeber :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum : _____

Bevollmächtigtes nicht leibliches Kind :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum : _____

Umfang der Vollmacht :

Hiermit erteile ich dem oben genannten nicht leiblichen Kind Vollmacht, mich in allen rechtlichen und behördlichen Angelegenheiten zu vertreten, die das Sorgerecht, Aufenthaltsbestimmung, medizinische Entscheidungen sowie sonstige persönliche Angelegenheiten betreffen. Diese Vollmacht umfasst insbesondere das Recht, im Namen des Vollmachtgebers Anträge zu stellen, Erklärungen abzugeben und Entscheidungen zu treffen, die das Wohl des Kindes betreffen.

Dauer der Vollmacht :

Die Vollmacht gilt ab Unterzeichnung und bleibt gültig bis auf Widerruf oder bis zum Erreichen der Volljährigkeit des bevollmächtigten Kindes.

Widerruf und Haftung :

Der Vollmachtgeber kann diese Vollmacht jederzeit schriftlich widerrufen. Für Handlungen, die der Bevollmächtigte im Rahmen dieser Vollmacht vornimmt, haftet der Vollmachtgeber im gesetzlich vorgesehenen Umfang.

Ort der Unterschrift : _____

Unterschrift Vollmachtgeber : _____

UNTERSCHRIFT VOLLMACHTGEBER

UNTERSCHRIFT BEVOLLMÄCHTIGTES KIND

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterklar.com/vollmacht-fur-nicht-leibliches-kind/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.