



Holzkohleproduktion

seit 1896

in Bodenfelde

## Vollmacht

Hiermit übertrage(n) ich/wir

---

Vorname(n) des Elternteils/der Eltern

---

Nachname(n) des Elternteils/der Eltern

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefonnummer

---

Geburtsdatum/Geburtsdaten

gemäß §2 Abs.2 Nr. 2 des Jugendschutzes die Aufgaben der Personensorge für meine(n)  
jugendliche(n) Tochter/Sohn

---

Vorname Nachname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Geburtsdatum

für die Dauer des Aufenthaltes an dem „Root Camp“ der proFagus GmbH

---

Ort und Datum des Root Camps

als erziehungsbeauftragte Aufsichtsperson an

---

Vorname Nachname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefonnummer

---

Geburtsdatum

---

Ort, Datum

---

(Unterschrift Vollmachtgeber)

---

(Unterschrift Bevollmächtigter)