

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

Name, Vorname	
----------------------	--

Straße	
---------------	--

PLZ, Ort	
-----------------	--

Herrn / Frau

Name, Vorname	
----------------------	--

Straße	
---------------	--

PLZ, Ort	
-----------------	--

mich gegenüber der Albert-Schweitzer-Schule im Rahmen der Schulanmeldung zu vertreten.

Unterschrift Vollmachtgeber / Bevollmächtigter

Schwerte, den _____

Unterschrift des Vollmachtgebers

Schwerte, den _____

Unterschrift des Bevollmächtigten