

SORGERECHTSVOLLMACHT

Vollmachtgeber (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Vollmachtnehmer (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Gegenstand der Vollmacht:

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Vollmachtnehmer, das Sorgerecht für das/ die Kind/er zu vertreten und sämtliche hierzu notwendigen rechtlichen Handlungen vorzunehmen, insbesondere Entscheidungen in Angelegenheiten der Personensorge, des Aufenthaltsbestimmungsrechts, der Gesundheitssorge sowie der Vertretung gegenüber Behörden, Gerichten und sonstigen Institutionen.

Kinder:

Name, Vorname Kind 1: _____

Geburtsdatum Kind 1: _____

Name, Vorname Kind 2: _____

Geburtsdatum Kind 2: _____

Name, Vorname Kind 3: _____

Geburtsdatum Kind 3: _____

Dauer der Vollmacht:

Die Vollmacht gilt ab Unterzeichnung und bleibt bis auf Widerruf gültig. Ein Widerruf muss schriftlich erfolgen.

Sonstige Vereinbarungen:

Vollmachtgeber

Vollmachtnehmer

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://deindokumentenportal.com/sorgerechtsvollmacht/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://deindokumentenportal.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.