

# SCHULVOLLMACHT

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

## Angaben des Vollmachtgebers (Schüler/Elternteil) :

Vor- und Nachname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_

## Angaben des Bevollmächtigten :

Vor- und Nachname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_

## Vollmachtserklärung :

Hiermit bevollmächtige ich die oben genannte Person, mich im Rahmen der schulischen Belange meines Kindes/meiner Person zu vertreten. Dies umfasst insbesondere die Teilnahme an Klassenfahrten, Elternsprechtagen, die Abholung bei schulischen Veranstaltungen sowie die Entgegennahme von wichtigen Mitteilungen und Dokumenten.

## Dauer und Widerruf der Vollmacht :

Die Vollmacht gilt ab Unterzeichnung und bleibt bis auf Widerruf gültig. Ein Widerruf ist jederzeit schriftlich möglich und wird mit Zugang bei der bevollmächtigten Person wirksam.

## Haftungsausschluss :

Der Vollmachtgeber entbindet die Schule von jeglicher Haftung für Handlungen, die der Bevollmächtigte im Rahmen dieser Vollmacht vornimmt, sofern diese nicht grob fahrlässig oder vorsätzlich sind.

**UNTERSCHRIFT VOLLMACHTGEBER**

**UNTERSCHRIFT BEVOLLMÄCHTIGTER**

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/schulvollmacht/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.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.