

# Vollmacht für den Arzt- Krankenhausbesuch

Vollmachtgeber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Name und Adresse)

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

Hiermit bevollmächtige ich den Ponyhof Woltermann, deren Mitarbeiter oder Betreuer für das Kind

\_\_\_\_\_

im Fall eines Unfalls oder bei Krankheit durch den Transport im PKW oder durch einen RTW das Kind in ärztliche Behandlung zu geben.

Diese Vollmacht umfasst auch die Zustimmung ob ihr Kind bei einem Unfall und/oder bei Krankheit geimpft und/oder operiert werden kann, **wenn keine Rücksprache möglich ist.**

Diese Vollmacht umfasst auch die Zustimmung zu röntgenologischen Untersuchungen.

Löningen, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)