

IKARUS REISEN

IHR PARTNER FÜR BUSREISEN: STÄDTE · URLAUB · KUR & WELLNESS · WINTERSPORT · KLASSENFAHRTEN · STÄDTE INDIVIDUELL (BAHN+FLUG)

Postfach 3410 · 76020 Karlsruhe · Kaiserstr. 25 · 76131 Karlsruhe • Tel. 07 21/9 31 40-0 • Fax 07 21/9 31 40-40

Aktuelle Reiseangebote auch im Internet: www.ikarus-reisen.de

Vertretungsvollmacht/ Power of authority

Hiermit übertrage(n) ich/ wir / *Herby I/ we*

Vorname(n) des Elternteils/ der Eltern / *Forename(s) of the parent(s)* _____

Nachname(n) des Elternteils/ der Eltern / *Surname(s) of the parent(s)* _____

Anschrift / *address* _____

Telefonnummer / *phone number* _____

Geburtsdatum/ Geburtsdaten / *date(s) of birth* _____

für die Dauer des Aufenthaltes in _____ von _____ bis _____
die gesetzliche Vertretung für meine(n) jugendliche(n) Tochter/ Sohn / *devolve for the length of*
stay at _____ from _____ to _____ the legal
representation for my adolescent daughter/ son

Name, Vorname / *Surname, Forename* _____

Anschrift / *address* _____

Geburtsdatum / *date of birth* _____

auf / *on*

Name, Vorname / *Surname, Forename* _____

Anschrift / *address* _____

Telefonnummer / *phone number* _____

Geburtsdatum / *date of birth* _____

Ort / *place*, Datum / *date*

Unterschrift(en) des(der) Erziehungsberechtigten(n) / *signature(s) of legal guardian(s)*

Unterschriften des(der) Bevollmächtigte(n) / *signature of the authorizer*

WICHTIG: Bitte legen Sie dieser Vertretungsvollmacht eine Kopie des(der) Ausweis(es) des(der) Erziehungsberechtigten bei. Eine Kopie der Vertretungsvollmacht ist zudem während der ganzen Reise mit sich zu führen.

IMPORTANT: *Kindly attach a copy of the legal guardians' ID-Card to this power of authority. If possible, attach the consent of both parents. A copy of the power of authority also needs to be carried with during the whole trip.*