Einverständniserklärung des\*der Obsorgeberechtigten

Parental/Guardian’s consent

Ich, der\*die rechtliche Vertreter\*in / I, the legal guardian

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name / family and first name | |  | | |
| Geburtsdatum / date of Birth | |  | | |
| Adresse / address |  | | | |
| Telefonnummer / phone number | | |  | |
| Reisepassnummer / passport number | | | |  |

Erlaube meinem minderjährigen Kind (bis 18 Jahre) / permit my minor child (up to 18 years)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name / family and first name |  | |
| Geburtsdatum / date of Birth |  | |
| Reisepassnummer / passport number | |  |

Zum Zwecke / for the purpose of: Falkenkongress 2023

alleine bzw. in Begleitung von / on his\*her own or accompanied by

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Herrn\*Frau / Mr.\*Mrs. | | | K:\002_ROTE FALKEN\Falkenspiegel\falkenspiegel_transp-rgb.png | | | | | |
| Geburtsdatum / Date of Birth | | | |  | | | | |
| Reisepassnummer / passport number | | | | |  | | | |
| von / to travel from | | Österreich / Austria | | | | nach / to | Finnland/Finland | |
| via / via |  | | | | | | | und retour zu reisen / and back |

Diese Vollmacht gilt für den Zeitraum von / This authorisation is valid for the period

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von / from | 17.11.2023 | bis / to | 19.11.2023 |

|  |
| --- |
|  |
| Unterschrift des\*der Obsorgeberechtigen / Signature of legal guardian |

Es liegt eine Kopie der Geburtsurkunde des minderjährigen Kindes sowie des Reisepasses des\*der unterzeichnenden Obsorgeberechtigen bei / A copy of the minor child’s birth certificate and of the legal

guardian’s passport are attached.