

Reisevollmacht für Minderjährige

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt vor Reiseantritt per E-Mail an:
info@hotel-melchiorpark.de

Ich / wir,

Elternteil 1 / sorgeberechtigte Person 1:

Bitte legen Sie eine Kopie des Personalausweises / Reisepasses bei.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____

Tel. Nr.: _____ Reisepass-/Personalausweis-Nr.: _____

Elternteil 2 / sorgeberechtigte Person 2:

Bitte legen Sie eine Kopie des Personalausweises / Reisepasses bei.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____

Tel. Nr.: _____ Reisepass-/Personalausweis-Nr.: _____

erkläre(n) als sorgeberechtigte Person(en) von

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____

Reisepass-/Personalausweis-Nr. _____

mein / unser Einverständnis, dass mein / unser Kind

im Zeitraum vom _____ bis _____

nach Würzburg in das Hotel Melchior Park reist.

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift Elternteil 1 / sorgeberechtigte Person 1 | Unterschrift Elternteil 2 / sorgeberechtigte Person 2