

Anlage zum Einsatz bei: ..... am .....

**BEVOLLMÄCHTIGUNG A:**

**Kind wird von nicht erziehungsberechtigter Person zur Betreuung übergeben**

Hiermit bestätige ich, dass Frau ..... am ..... zu Beginn der vereinbarten Betreuungszeit um .....Uhr meine/n Tochter/Sohn ..... auf meinen Wunsch und meine Verantwortung von folgender Person/Institution übernehmen soll:

.....  
Name Tel.Nr.

.....  
Adresse der Person/Institution

- Die Übergabe an die Helferin erfolgt in der elterlichen Wohnung.
- Die Übergabe erfolgt auf meinen Wunsch und meine Verantwortung an der oben genannten Adresse der Person/Institution.

Kind wurde an die Helferin übergeben:

.....  
Unterschrift Mutter / Vater

.....  
Unterschrift der Person/Institution nach der Übergabe

---

**BEVOLLMÄCHTIGUNG B:**

**Kind wird am Betreuungsende an nicht erziehungsberechtigte Person übergeben**

Hiermit bestätige ich, dass Frau ..... am ..... zum Ende der vereinbarten Betreuungszeit um .....Uhr meine/n Tochter/Sohn ..... auf meinen Wunsch und meine Verantwortung an folgende Person/Institution übergeben soll:

.....  
Name Tel.Nr.

.....  
Adresse der Person/Institution

Ich bestätige hiermit ebenfalls, dass die Aufsichtspflicht für die Helferin von ZU HAUSE GESUND WERDEN mit der Übergabe an diese Person/Institution endet.

Kind wurde von der Helferin übergeben:

.....  
Unterschrift Mutter / Vater

.....  
Unterschrift der Person/Institution nach der Übergabe