



[BSV Kickers Emden e.V.](#) | [Sielweg 10](#) | [26721 Emden](#)

**ADRESSE**

BSV Kickers Emden e.V.  
Sielweg 10  
26721 Emden

**KONTAKT**

T: +49 (0) 4921 42 558  
F: +49 (0) 4921 49 767  
M: [info@kickers.de](mailto:info@kickers.de)  
W: [www.kickers.de](http://www.kickers.de)

**VORSTAND**

Hendrik Poppinga  
Eckhard Sanders

**REGISTERGERICHT**

Amtsgericht Aurich  
VR 100032

**STEUER**

USt.-ID:  
DE117215890  
Steuernummer:  
58/200/07065

**nevernot**

## Vollmacht für Betreuung und ärztliche Behandlung

Für die Dauer der folgenden Reise bevollmächtige ich die vom BSV Kickers Emden e. V. eingesetzten Betreuerinnen und Betreuer:

**Trainingslager Antalya 2027, 27. Januar 2027 bis 02. Februar 2027, Magic Life Jacaranda, Çolakli (Antalya-Riviera), Türkei**

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Mannschaft \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r) \_\_\_\_\_

Telefon, während der Reise erreichbar \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Versichertennummer \_\_\_\_\_

- in meinem Namen die notwendige ärztliche Behandlung meines Kindes zu veranlassen, wenn ich nicht rechtzeitig erreichbar bin,
- ärztlich verordnete Medikamente an mein Kind auszugeben,
- gegenüber Behörden und der Reiseleitung die erforderlichen Erklärungen abzugeben.

Die Betreuer versuchen in jedem Fall zuerst, mich zu erreichen. Diese Vollmacht gilt ausschließlich für den oben genannten Reisezeitraum. Für die Grenzkontrolle ist zusätzlich die Reisevollmacht des ADAC mitzuführen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten