

V O L L M A C H T

Ich, Frau/Herr _____ geb. _____

wohnhaft in _____

bevollmächtigte als Betreiberin/Betreiber des Kindergartens/der Kindergruppe

Obfrau/Obmann des Vereins

Frau/Herr _____ geb. _____

wohnhaft in _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

für den Kindergarten/die Kindergruppe: _____

am Standort: _____

in folgenden Angelegenheiten tätig und zustellbevollmächtigt zu sein.

Pädagogik

bauliche Raumstruktur

Raumausstattung

Wien,

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers