

Fuldmagt til at rejse med andres børn

Jeg, [Fulde navn], født den [fødselsdato], med CPR-nummer [CPR-nummer], bosiddende på [adresse], giver hermed fuldmagt til:

[Modtagerens fulde navn], født den [modtagerens fødselsdato], med CPR-nummer [modtagerens CPR-nummer], bosiddende på [modtagerens adresse],

til at rejse med mig og mine børn:

1. [Barnets fulde navn], født den [barnets fødselsdato], med CPR-nummer [barnets CPR-nummer].
2. [Barnets fulde navn], født den [barnets fødselsdato], med CPR-nummer [barnets CPR-nummer]. *(Tilføj flere børn om nødvendigt)*

Fuldmagten dækker rejser til følgende destinationer: [destinationer] og gælder fra [startdato] til [slutdato].

Modtageren af denne fuldmagt har ret til at træffe beslutninger om rejser, herunder indkvartering og transport, samt at handle på mine vegne i forbindelse med eventuelle nødvendige formaliteter, såsom pas, visum og andre rejsekrav.

Underskrift:

[Fulde navn]
[Dato]

Bekræftelse:

Denne fuldmagt er givet frivilligt og uden pres.

[Sted]
[Dato]