

# Reisevollmacht für **Minderjährige**

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet zurücksenden

an : **desenzanocampingvillage@clubdelsole.com**

Desenzano  /  /  /

Als gesetzlicher Vertreter

Vorname

Nachname

Telefonnummer

Personalausweis-Nr./Reisepass

Als Vater/Mutter

meiner Kinder übernehme ich die  
volle Verantwortung für das Verhalten  
meiner Kinder als Minderjährige:

<input type="text"/>	geb.am	<input type="text"/>
<input type="text"/>	geb.am	<input type="text"/>
<input type="text"/>	geb.am	<input type="text"/>
<input type="text"/>	geb.am	<input type="text"/>
<input type="text"/>	geb.am	<input type="text"/>

Während ihres Aufenthaltes  
in Desenzano Camping Village.

Unterschrift

Sehr Geehrter

Desenzano Camping Village

Via Vò 4/9/11

It- 25015 Desenzano Del Garda

BRESCIA

