



Psychotherapeutische Praxis für Kinder und Jugendliche Nils Nortmeyer

Vollmacht

Vollmacht des nicht anwesenden Elternteils bei gemeinsamen Sorgerecht

Name des Kindes/Jugendlichen

Geburtsdatum

Ich stimme einer Behandlung für meinen Sohn/meine Tochter in der psychotherapeutischen Praxis für Kinder- und Jugendliche Nils Nortmeyer ausdrücklich zu.

Ort, Datum

Unterschrift