

help99  
Sascha Macal  
Moerser Straße 361  
D-47475 Kamp-Lintfort

## Bevollmächtigung

Hiermit bevollmächtige ich/wir

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

meine(m)/unsere(n) Tochter/Sohn

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

bei der Firma help99 (help99.de) einen Webpace mit Domain zu bestellen.

Ich/Wir beaufsichtige(n) den Umgang und das Verwenden des Angebotes/der Inhalte was bestellt und genutzt wird.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten