

# **Vollmacht für die Einreise von Minderjährigen nach Kroatien**

## **Punomoć u svrhu ulaza te putovanja malodobne djece za područje Republike Hrvatske**

**Ich, der rechtliche Vertreter**

**Ja, pravni zastupnik**

Name	Ime i prezime	
Geburtsdatum	Datum rođenja	
Adresse	Poštanski broj, grad, ulica	
Telefonnummer	Broj telefona	

**erlaube meinem minderjährigen Kind (bis 18 Jahre)**  
**odobravam mojemu malodobnomu djetetu (do 18 godina)**

Name	Ime i prezime	
Geburtsdatum	Datum rođenja	
Reisepassnummer	Broj putovnice	

**für die Dauer vom 21.7.2024 bis zum 27.7.2024 zum Zwecke des Sprachkurses in Pula allein nach Kroatien einzureisen.**

Diese Vollmacht gilt für den oben genannten Zeitraum.

**za razdoblje od 21.7.2024. bis zum 27.7.2024. u svrhu jezičnoga tečaja u Puli da samostalno putuje po Hrvatskoj.**

Ova punomoć vrijedi za zgora navedeno razdoblje.

Unterschrift des rechtlichen Vertreters	Potpis pravnog zastupnika	
---	---------------------------	--