

**ZUSTIMMUNG**

**- Schweden 2027 -**

**PFARREI**

HL. PHILIPP DER EINSIEDLER

**GÖLLHEIM**

**Steigstr. 7 || D-67307 Göllheim**

**Tel.: +49 6351-5083**

**Mail:** **pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de**

Hiermit stimme ich im Falle eines medizinischen Notfalls jeglicher notwendiger

medizinischen Maßnahme zum Erhalt der Gesundheit und zur Rettung des

Lebens meiner Tochter / meines Sohnes                                                               zu.

Meine Tochter / mein Sohn ist geboren am                        in                            ;

und wohnt in                                                                                    / Deutschland.

                                                (Wohnort, Straße, Hausnummer)

**Telefonnummer:**

**Hiermit ist jeder Arzt angehalten und verpflichtet alles Notwendige zu tun, um die Gesundheit meines Kindes wieder herzustellen und sein Leben zu retten.**

**Name der Eltern:**

**Straße:**

**Ort:**

**Nationalität: Deutsch**

**Telefon:**

**Göllheim, Freitag, 25. Juni 2027**

 **(Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)**

****





**APPROVAL**

**- Scandinavia 2027 -**

**PFARREI**

HL. PHILIPP DER EINSIEDLER

**GÖLLHEIM**

**Steigstr. 7 || D-67307 Göllheim**

**Tel.: +49 6351-5083**

**Mail:** **pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de**

Herewith I agree in case of a medical emergency with any necessary medical

measure to the preservation of the health and to the rescue of the life

of my daughter / my son

My daughter / my son is born                                in                                          ;

and lives in                                                                                             / Germany.

                                                (Place of residence, street, house number)

**Phone number:**

**Herewith is every doctor obliged all necessary to act to restore the health of my child and to save his life.**

**Name of parents:**

**Street:**

**City:**

**Nationality: German**

**Phone:**

**Göllheim, Friday, June, 25th, 2027**

**(Signature of a legal guardian)**

****

