

Unbefristete Vollmacht für die Abholung von Rezepten, Befunden etc.

Ich

Vorname, Nachname des Vollmachtgebers

wohnhaft in

Adresse des Vollmachtgebers

Geb. am

Geburtsdatum des Vollmachtgebers

bevollmächtige hiermit

Vorname, Nachname

wohnhaft in

Adresse des Bevollmächtigten

zur Abholung folgender Dokumente

- Rezepte
- Überweisungen
- Befunde
- sonstiges _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass die Identität des Bevollmächtigten durch den Personalausweis nachgewiesen werden muss.