

Vollmacht für die Abholung von Rezepten, Befunden etc.

Ich,

(Vorname, Name des Vollmachtgebers)

wohnhaft in

(Adresse des Vollmachtgebers)

geb. am

(Geburtsdatum des Vollmachtgebers)

bevollmächtigte hiermit

(Vorname, Name des Bevollmächtigten)

wohnhaft in

(Adresse des Bevollmächtigten)

zur Abholung folgender Dokumente

Rezepte

Überweisungen

Befunde

sonstiges _____

alles

Ort, Datum

Unterschrift (des Vollmachtgebers)

Bitte beachten Sie, dass die **Identität des Bevollmächtigten** (z. B. durch Vorlage eines Lichtbildausweises) nachgewiesen werden muss.

