

Vollmacht für die Abholung von Dokumenten

Ich,

Name : _____

Geb. Datum: _____

Wohnhaft in: _____

Ort, Datum

Unterschrift

bevollmächtige hiermit folgende Person zur Abholung folgender
Dokumente

Bevollmächtigte Person

Name : _____

Geb. Datum: _____

Wohnhaft in: _____

- Rezepte
- Überweisungen
- Befunde (MRT, Krankenhäuser, Laborwerte etc.)
- Sonstiges _____
- Jegliche Art von Dokumenten

Ort, Datum

Unterschrift

* bitte beachten Sie, dass eine Vollmacht nur in Verbindung mit einem Personalausweis des bevollmächtigten gültig ist.