



Vollmacht für die Abholung von Rezepten, Befunden, etc.

Ich,

Vorname, Name und Geburtsdatum des **Vollmachtgebers**

wohnhaft in

Adresse (Straße, PLZ, Ort) des **Vollmachtgebers**

bevollmächtigte hiermit

Vorname, Name und Geburtsdatum des **Bevollmächtigten**

wohnhaft in

Adresse (Straße, PLZ, Ort) des **Bevollmächtigten**

zur Abholung folgender Dokumente:

- Rezepte
- Überweisungen
- Befunde
- Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift **Vollmachtgeber**

Bitte beachten Sie, dass die Identität des Bevollmächtigten (z.B. durch Personalausweis) nachgewiesen werden muss!