



Vollmacht für die Abholung von Rezepten, Befunden etc.

Ich, (*Vorname, Name*),
wohnhaft in..... (*Geburtsdatum*).....

bevollmächtige hiermit

(*Vorname, Name*),
wohnhaft in..... (*Geburtsdatum*).....

zur Abholung folgender Dokumente

- Rezepte
- Überweisungen
- Befunde
- sonstiges
- alles

.....

Ort, Datum Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass die Identität des Bevollmächtigten (z.B. durch den Personal ausweis)
nachgewiesen werden muss