

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

- Rezept/-e
- Überweisung/-en o Befunde
- sonstiges
- alles

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass die Identität des Bevollmächtigten durch einen Lichtbildausweis (z.B. Personalausweis, Führerschein etc.) nachgewiesen werden muss.