

## Vollmacht für die Abholung von Rezepten, Befunden etc.

Ich,

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name des Vollmachtgebers

\_\_\_\_\_  
Adresse des Vollmachtgebers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Vollmachtgebers

### bevollmächtigt hiermit

Vorname, Name des Bevollmächtigten

\_\_\_\_\_  
wohnhaft in

\_\_\_\_\_  
Adresse des Bevollmächtigten

### zur Abholung folgender Dokumente

Rezepte

Überweisungen

Befunde

sonstiges \_\_\_\_\_

alles

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

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