

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

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Adresse des Vollmachtgebers

geboren am \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Vollmachtgebers

bevollmächtige hiermit \_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Bevollmächtigten

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Adresse des Bevollmächtigten

zur Abholung folgender Dokumente:

- Rezepte
- Überweisung
- Befunde
- Sonstiges

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Diese Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden.