

Vollmacht

für die Abholung von Rezepten, Befunden, etc. nach §167 BGB

Ich

Dr. med. Bernhard Kempa
Ärztlicher Leiter
Facharzt für Orthopädie
Dr. med. Heike Batran
Fachärztin für Orthopädie und
Unfallchirurgie
Prof. Dr. med. Martin Deininger
Facharzt für Neurochirurgie
Hubertus Heye
Facharzt für Chirurgie
Spezielle Unfallchirurgie

Zweigpraxis
Eduard Reisswig
Facharzt für Anästhesiologie

Vorname, Name des Vollmachtgebers

wohnhaft in

Adresse des Vollmachtgebers

geboren am

Geburtsdatum des Vollmachtgebers

bevollmächtige hiermit

Vorname, Name des Bevollmächtigten

wohnhaft in

Adresse des Bevollmächtigten

Zur Abholung folgender Dokumente:

- ☐ Rezepte
- ☐ Überweisung/en
- ☐ Befund/e
- ☐ sonstiges _____

Ort, Datum

Unterschrift

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