

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

Ich,

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 _____

Datum, Ort

Unterschrift

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