

## Vollmacht in Terminangelegenheiten / Vollmacht für die Abholung von Rezepten, Befunden etc.

Ich,

---

*Vorname, Name des Vollmachtgebers*

**wohnhaft**

---

*Adresse des Vollmachtgebers*

**geboren am**

---

*Geburtsdatum des Vollmachtgebers*

**bevollmächtige hiermit**

---

*Vorname, Name des Bevollmächtigten*

**wohnhaft**

---

*Adresse des Bevollmächtigten*

**in Terminangelegenheiten / zur Abholung folgender Dokumente :**

- Terminangelegenheiten (Terminvereinbarung, Terminauskunft, etc.)
- Rezepte, Überweisungen, Einweisungen, Krankmeldungen
- Atteste, Bescheinigungen, Anträge, Befunde
- Sonstiges: \_\_\_\_\_
- alles (inkl. Patientenakte)

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

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