

83714 Miesbach - Stadtplatz 10
Telefon 08025 / 4446 - Telefax 08025 / 5172
e-mail: praxis.heuserlink@googlemail.com
www.heuser-link.de

VOLLMACHT FÜR DIE ABHOLUNG VON REZEPTEN, BEFUNDEN ETC.

Ich
(Vor-, Nachname, Geb.-Datum),

.....
.....

bevollmächtige hiermit
(Vor-, Nachname, Geb.-Datum, auch mehrere nennbar)

.....
.....
.....
.....

zur Abholung folgender Dokumente

- Alles**
- Rezepte
- Überweisungen
- Befunde
- Sonstiges

.....
Unterschrift

**Bitte geben Sie den Bevollmächtigten Ihre Krankenversicherungskarte zur Abholung mit.
Bitte beachten Sie, dass die Identität des Bevollmächtigten (z. B. durch den Personalausweis)
nachgewiesen werden muss.**