



Vollmacht zur Abholung von ärztlichen / sonstigen Unterlagen

Ich.....

wohnhaft

geboren amwillige ein,

dass Frau / Herr

Befund/e vom

Aufnahmen vom

Sonstiges

von mir entgegennehmen darf.

.....
Datum, Unterschrift

Bitte bringen Sie zum vereinbarten Abholtermin Ihren Ausweis (Personalausweis, Führerschein oder Reisepass) mit.