

Vollmacht zur Abholung von Rezepten / Formularen / Bescheiden

Hiermit bevollmächtige ich,

_____ geb. _____

Herrn / Frau

_____ geb. _____

folgende Unterlagen in der Praxis Dr. Spies abzuholen:

- Arzneimittelrezepte
- Überweisungen
- Arztbriefe
- Sonstiges: _____

Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, den Empfang der Unterlagen zu quittieren.
Gültig ist die Vollmacht bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift