



Dr. med. Petra Herber
Fachärztin für Augenheilkunde

Hans-Böckler-Str. 29 44787 Bochum Fon 0234 / 1 40 81 Fax 0234 / 68 13 56

Vollmacht für die Abholung von Rezepten, Befunden etc.

Ich,

Vorname, Name des Vollmachtgebers

wohnhaft in

Adresse des Vollmachtgebers

geb. am

Geburtsdatum des Vollmachtgebers

bevollmächtige hiermit

Vorname, Name des Bevollmächtigten, Wohnort des Bevollmächtigten

Vorname, Name des Bevollmächtigten, Wohnort des Bevollmächtigten

Vorname, Name des Bevollmächtigten, Wohnort des Bevollmächtigten

zur Abholung folgender Dokumente

- Rezepte
- Überweisungen
- Befunde
- Sonstiges _____
- Alles

Ort, Datum Unterschrift

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