

## **Vollmacht für die Abholung von Befunden/Röntgenbildern, etc.**

Ich,

---

Vorname, Name des Vollmachtgebers

---

Adresse des Vollmachtgebers

---

Geburtsdatum des Vollmachtgebers

### **bevollmächtigte hiermit**

---

Vorname, Name des Bevollmächtigten

---

Adresse des Bevollmächtigten

### **zur Abholung folgender Dokumente**

- Befunde vom
- Röntgenbilder vom
- sonstiges

---

Ort, Datum, Unterschrift

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