


Datenschutz: Vollmacht zur Abholung	PI: Dr. med. Winfried Keuthage	
\\server\Eigene Dateien\Praxishandbuch\ Datenschutz	DSB: Theresia Godde	

Vollmacht zur Abholung: Podologieverordnung

erstellt von: thgo
geprüft von: wike

Stand: 11.06.2018

Hiermit bevollmächtige ich,

Vorname des Vollmachtgebers

Nachname des Vollmachtgebers

geboren

Geburtsdatum des Vollmachtgebers

wohnhaft

Adresse des Vollmachtgebers

die podologische Praxis

Praxisname

Adresse der Praxis

zur Abholung meiner Verordnung für eine podologische Behandlung.

Sie können Ihre Vollmacht jederzeit widerrufen.

Die Vollmacht besitzt eine Gültigkeit von 12 Monaten.

Ort, Datum

Unterschrift

erstellt am	freigegeben am	Versionsnummer	Seite
11.06.2018	11.06.2018	1	1 von 1