

# Vollmacht

Ich \_\_\_\_\_

(Vorname, Familienname, Sozialversicherungsnummer)

erteile \_\_\_\_\_

(Vorname, Familienname, Geburtsdatum)

eine einmalige Vollmacht zur Abholung folgender Dokumente im MRT Dr. Schwarzenlander,  
Bauernstraße 11, Top 0.1, 4600 Wels.

- ☐ Befunde
- ☐ CD/Bilder
- ☐ Sonstige Dokumente: \_\_\_\_\_

## **WICHTIG:**

- Der Vollmacht ist eine Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (z.B. Reisepass, Personalausweis, Führerschein) der Vollmachtgeberin bzw. des Vollmachtgebers beizulegen.
- Die bzw. der Bevollmächtigte muss bei der persönlichen Vorsprache einen Original Lichtbildausweis mitbringen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Vollmachtgeberin bzw. des Vollmachtgebers

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der bzw. des Bevollmächtigten