



Frauenärztin  
Dr. Praetorius

Dr. Praetorius  
Sprollstr. 10 · 72108 Rottenburg a. N.  
Tel.: 07472/9695950, Fax: 07472/9695952

## Vollmacht zur Abholung von Rezepten, Bescheiden, Formularen

Hiermit bevollmächtige ich, \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Herrn / Frau \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

### zur Abholung folgender Unterlagen

- Arzneimittelrezepte
- Arztbriefe
- Überweisungen
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

in der Praxis Dr. med. D. Praetorius.

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

---

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin