

Name  
Adresse  
Adresse

Datum

Vollmacht für Herrn/Frau \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige ich

Herrn/Frau \_\_\_\_\_,  
wohnhaft in: \_\_\_\_\_

mich in den nachfolgend aufgeführten Angelegenheiten zu vertreten und in meinem Namen Informationen einzuholen und Sachverhalte zu klären.

- *Gesundheitssorge, Krankenkassen, Arztbesuche*
- *Aufenthalt und Wohnungsangelegenheiten*
- *Behördenangelegenheiten*
- *Post und Fernmeldeverkehr*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers/der Vollmachtgeberin

Ich versichere, dass ich alle Informationen, die mir im Rahmen meiner Betreuungstätigkeit zugänglich werden, vertraulich behandle und ausschließlich dazu nutzen werde, um den/die VollmachtgeberIn zu unterstützen.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers/der Vollmachtgeberin