

Alte Weberei 2  
87600 Kaufbeuren  
Telefon: 08341/2463  
Telefax: 08341/74518  
Kaufbeuren,

## **Einwilligung zur Abholung von Dokumenten (z. B. Rezepte, Befunde etc.) durch eine andere Person**

Name, Vorname  
Geburtsdatum

Hiermit bestätige ich, dass auf meinen Wunsch hin Dokumente (in einem verschlossenen Umschlag mit meinem Namen versehen) von der nachstehenden Person abgeholt werden darf.

Frau/Herr (mit Vor und Zunamen)

Frau/Herr (mit Vor und Zunamen)

Frau/Herr (mit Vor und Zunamen)

Unterschrift Patient