

Alten- u. Pflegeheim St. Maria

Altenhilfe e. V. Bad Dürkheim



Altenhilfe e.V. Bad Dürkheim Weinstraße Süd 18 - 20 67098 Bad Dürkheim

Vollmacht

Eheleute / Frau / Herr

Straße

PLZ / Ort

bevollmächtigen / bevollmächtigt

Frau / Herrn (Einrichtungsleitung)

Frau / Herrn (Pflegedienstleitung)

des **Alten- und Pflegeheims St. Maria**

der **Altenhilfe e.V. Bad Dürkheim**

bei der Kranken – und Pflegekasse des Vollmachtgebers / Bewohners und dem Medizinischen Dienst der Krankenkassen im Verfahren auf Bewilligung von Leistungen der Pflegeversicherung alle erforderlichen Anträge zu stellen, Erklärungen abzugeben und Einsicht in die Akten der Kranken- und Pflegekassen und des Medizinischen Dienstes der Krankenkassen zu nehmen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift / Vollmachtgeber)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift / gesetzlicher Betreuer)

	eingeführt	Bearbeitet	Geprüft	Freigegeben	Revisionsstand: 2 Seite 1 von 1 : Dok: 264
Datum	Sep. 2011	10.01.2023	10.01.2023	10.01.2023	
Name	B. Mattern	B. Sattelberger	B. Sattelberger	B. Sattelberger	