



▼ Anrede Frau Herr	▼ Nachname	▼ Vorname
▼ Straße		▼ Hausnr. ▼ Stiege ▼ Stock ▼ Türnr.
▼ PLZ	▼ Ort	▼ Telefonnummer
▼ geboren am		

▼ Anrede Frau Herr	▼ Nachname	▼ Vorname
▼ wohnhaft in (Straße)		▼ Hausnr. ▼ Stiege ▼ Stock ▼ Türnr.
▼ PLZ	▼ Ort	▼ Telefonnummer
▼ geboren am		

**sämtliche** im Rahmen der Förderung notwendigen Angelegenheiten (insbesondere Beantragung und Verzicht auf Förderungen, finanzielle Angelegenheiten, Akteneinsicht, Einsicht in die Pflege- und Betreuungsdokumentation, Einsicht in die Krankengeschichte, Entgegennahme von Schriftstücken und Rechnungen etc.)

**finanzielle** Angelegenheiten (insbesondere Zusendung von Rechnungen, Auskunftserteilung, Abschluss von Ratenvereinbarungen etc.)

Einholung von Auskünften über den **Gesundheitszustand** sowie Einsichtnahme in die **Pflege- und Betreuungsdokumentation bzw. Krankengeschichte**

Einholung von Informationen und Auskunftserteilung betreffend Förderungen, nicht aber Setzen von Vertretungshandlungen oder Entgegennahme von Schriftstücken (= **Vertrauensperson**)

▼ sonstige Angelegenheiten (genaue Bezeichnung erforderlich):

▼ Ort, Datum

▼ Unterschrift der **Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers**