

Vollmacht für den Besuch beim Augenarzt

Sehr geehrte Eltern,

sollten Sie nicht selbst mit ihrem Kind in unsere Praxis kommen können,
benötigen wir aus rechtlichen Gründen eine Vollmacht für die Begleitperson.
Auch wenn die Begleitperson ein Familienmitglied ist, wie z.B. die Großeltern.

Hiermit erteile ich eine Vollmacht

Vollmachtgeber (Name und Adresse)

Für das Kind

Name des Kindes mit Geburtsdatum

Dem Bevollmächtigten

Bevollmächtigter (Name und Adresse)

Diese Vollmacht berechtigt die hier genannte bevollmächtigte Person alle
Entscheidungen in meinem Namen zu treffen, auch die Gabe von Augentropfen
für eine genaue Brillenbestimmung.

Die Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden und ist nur gültig, wenn sich
die bevollmächtigte Person durch einen Ausweis identifizieren kann.

Datum und Ort

Unterschrift Vollmachtgeber