
Vollmacht – Mustermann, Max

Vollmacht

Herr Mustermann, Max

Musterweg 5, 12345 Musterstadt

Geb.: 03.04.1948

erteile hiermit **Muster Alltagsbegleitung GmbH** (nachfolgend „Pflegedienst“ genannt) Vollmacht zur Wahrnehmung folgender Aufgaben:

Beauftragter Rahmen

- Abrechnung von Pflegeleistungen bei der zuständigen Pflegekasse
- Entgegennahme von Leistungsbescheiden und Schriftverkehr
- Abgabe von Erklärungen im Rahmen der Pflegeversicherung
- Kommunikation mit Behörden und Kostenträgern

Umfang

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf und beschränkt sich auf die oben genannten Tätigkeitsbereiche.

Ort, Datum: _____, den 11.07.2026

Unterschrift Vollmachtgeber/in: _____

Unterschrift Pflegedienst: _____