

VOLLMACHT

(PROCURATION)
(POWER of ATTORNEY)

Ich, _____

geb. _____

bevollmächtigte

tel _____ fax _____

mich in allen Belangen betreffend:
Fürsorge, Nothilfe und Krankenversicherung
einschliesslich der Einsicht in die entsprechenden Akten, zu vertreten.

Ebenfalls bevollmächtige ich _____ eine Anwältin/einen
Anwalt oder eine andere Person zu substituieren.

Ort _____ Datum _____

der/die Vollmachtgeber/In:

Der/die Bevollmächtigte:
