IHR LABOR
Qualität, ganz persönlich.

Alle Kassen. ihrlabor.at
Version 01/2026

VOLLMACHT

Vollmachtgeber*in
Vor- und Nachname

Adresse

Kasse | Vers. Nr. | Geb. | Telefon

Bevollmächtigte*r
Vor- und Nachname

Adresse | Geb.

Wenn Sie als Erziehungsberechtigte oder Erwachsenenvertreter eine andere Person bevollmächtigen möchten, Ihr Kind bzw. die von Ihnen vertretene Person zu vertreten, füllen Sie bitte den folgenden Abschnitt aus:

Person, für die die Vollmacht gilt (Kind bzw. vertretene Person)

Adresse | Geb.

Die von mir erteilte Vollmacht umfasst:

- ○ Übergabe von Probenmaterial
- ○ Begleitung zur Probennahme und Abgabe aller für die Durchführung der Analyse notwendigen Erklärungen/Unterschriften
- ○ Entgegennahme von Befunden und/oder Rechnungen
- ○ Sonstiges:

Die Vollmacht ist bis auf Widerruf gültig JA ○ | Gültig für folgenden Zeitraum:

Ort, Datum | Unterschrift Vollmachtgeber*in

Bitte beachten: Die Vollmacht gilt nur, wenn sich die bevollmächtigte Person durch einen amtlichen Lichtbildausweis oder die E-Card mit Lichtbild ausweisen kann.

Durch IHR LABOR auszufüllen:

Ausweisdokument: Reisepass ○ Personalausweis ○ Führerschein ○ Identitätspass ○ E-Card mit Lichtbild ○

Dokumentennummer | Datum, Unterschrift IHR LABOR