

Evang. Müttergenesung in Bayern Landesgeschäftsstelle Beratung und Vermittlung

FrauenWerk Stein e. V. Deutenbacher Str. 1 90547 Stein

Tel.: 0911 6806-120 Fax: 0911 6806-177

ein.de

	E-Mail: muettergenesung@frauenwerk-ste
Hiermit bevollmächtige ich	
Name, Vorname	
geb.am	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Stadt	
die derzeit in der Beratungsstelle der Ev. Müttergenes Beraterin Frau S. Reinholdt	sung, FrauenWerk Stein e.V. tätige
zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten betreffend und Beantragung in Bezug auf eine Vorsorge-/Rehab bzw. §§ 40, 41 SGB V notwendig werden.	
Frau Reinholdt ist insbesondere befugt in Bezug au Verhandlungen zu führen oder Erklärungen abzugeben.	ıf das konkrete Aufgabenspektrum
Diese Vollmacht erlischt, wenn ich diese widerrufe oder benötige (z.B. weil der Beratungsprozess beendet wurde	

Unterschrift

**Vollmacht** 

Datum