

Vollmacht

Anrede:
Vorname:
Name:
Straße / Nr:
PLZ / Ort:

Auf Grund der neuen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) dürfen wir bestimmte Serviceleistungen nur noch mit Ihrem schriftlichen Einverständnis erledigen. Wir möchten Sie bitten, das für Sie in Frage kommende entsprechend anzukreuzen und uns mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen und zurückzusenden:

Einholen der Kostenzusage bei Ihrer Krankenkasse:

- Ich erledige die Einholung der Kostenzusage bei der Krankenkasse selbst und sende die Bestätigung der Krankenkasse an Liebels Dialyse-Reisen*) oder direkt zur Feriendialyse*)
- Ich beauftrage Liebels Dialyse-Reisen mit der Einholung der Kostenzusage bei der Krankenkasse und bestätige das mit meiner Unterschrift. Dieses Schreiben gilt als Einverständniserklärung gegenüber der Krankenkasse. Die Krankenkasse hat meine ausdrückliche Erlaubnis, die Bestätigung direkt an Liebels Dialyse-Reisen zu senden.

Unterschrift Vor- und Zuname

Versicherungsnummer:

*) bitte Nichtzutreffendes streichen

Einholen des Arztberichtes im Heimatdialysezentrum:

- Ich sende den aktuellen Arztbericht und die Hepatitis-Serologie 3 Wochen vor Reisebeginn direkt an Liebels Dialyse-Reisen*) oder direkt zur Feriendialyse*)
- Ich beauftrage Liebels Dialyse-Reisen mit der Einholung des aktuellen Arztberichtes und der Hepatitis-Serologie 3 Wochen vor Reisebeginn beim Heimatdialysezentrum und bestätige das mit meiner Unterschrift. Dieses Schreiben gilt als Einverständniserklärung gegenüber dem Heimatdialysezentrum. Das Dialysezentrum hat meine ausdrückliche Erlaubnis, den Arztbericht direkt an Liebels Dialyse-Reisen zu senden.

Unterschrift Vor- und Zuname

*) bitte Nichtzutreffendes streichen