

Machtiging

Gegevens volmachtgever

(Naam volmachtgever),
(straat, huisnummer, postcode, plaats)

Volmachtgever machtigt de hieronder genoemde persoon hem/haar te vertegenwoordigen bij (omschrijving volmacht: alle handelingen, inclusief het afsluiten van overeenkomsten voor ... / het aanvragen van een beschikking en het daaruit voortvloeiende verkeer met het bestuursorgaan, voor ... / het verstrekken van persoonsgegevens over de gezondheid van de volmachtgever aan ... De machtiging heeft betrekking op ... (Hier geeft u een omschrijving van de inhoud van de volmacht en eventuele beperkingen of uitzonderingen waarbij u zelf wilt handelen. Geef een duidelijke omschrijving. Met name als het gaat om de welke medische gegevens moet blijken uit de machtiging welke informatie mag worden verstrekt, aan wie de informatie mag worden verstrekt en voor welk doel.)

Gegevens gemachtigde

(Naam gemachtigde),
(straat, huisnummer, postcode, plaats)

De volmacht geldt van (datum) tot (datum)

Getekend te (plaats) op (datum)

Handtekening volmachtgever

Handtekening gemachtigde