

Formular zur Vollmacht

(zum Ausfüllen, wenn ein/e Minderjähriger/e nicht von den Eltern oder einem Elternteil begleitet wird)

Ich unterfertigte/r (Name und Nachn.) _____

Dokument _____ Nr. _____

Ausgestellt von _____ am _____

Telefonnummer _____ Handynummer _____

Vater/Mutter von (Name und Nachn.) _____

geboren am _____ in _____

BEVOLLMÄCHTIGTE

Frau/Herrn (Name und Nachn.) _____

Dokument _____ Nr. _____

Ausgestellt von _____ am _____

MEINE/N TOCHTER/SOHN ZU BEGLEITEN UM DIE FOLGENDEN IMPFUNGEN DURCHZUFÜHREN

und für welche ich mein Einverständnis erklärt habe.

Die beauftragte Person ist imstande Angaben zum Gesundheitszustand meines/r Sohnes/Tochter zu geben.

Datum _____ Unterschrift eines Elternteils _____

Info für die Eltern:

Im Falle von außergewöhnlichen klinischen Situationen kann der impfende Arzt die Eltern telefonisch verständigen und/oder deren Anwesenheit verlangen.

Der Vollmacht ist die Kopie eines Erkennungsdokumentes vom Bevollmächtigten und vom Auftraggeber beizulegen.

.....
Dienste für Hygiene und öffentliche Gesundheit
Gesundheitsbezirk Bozen | Tel. 0471 909 229 | Fax 0471 909 201 |
vaccinazioni.bz@sabes.it
Gesundheitsbezirk Brixen | Tel. 0472 812 470 | Fax 0472 812 469 |
hygiene.bx@sabes.it
Gesundheitsbezirk Bruneck | Tel. 0474 586 543 | Fax 0474 586 531 |
hygiene_bruneck@sabes.it
Gesundheitsbezirk Meran | Tel. 0473 251 826 | Fax 0473 251 830 |
impfungen.me@sabes.it
Firmenbezeichnung: Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen
St.-Nr./ MwSt.-Nr. 00773750211

.....
Servizi di Igiene e Sanità Pubblica
Comprensorio Sanitario Bolzano | Tel. 0471 909 229 |
Fax 0471 909 201 | vaccinazioni.bz@sabes.it
Comprensorio Sanitario Bressanone | Tel. 0472 812 470 |
Fax 0472 812 469 | igiene.bx@asdaa.it
Comprensorio Sanitario Brunico | Tel. 0474 586 543 |
Fax 0474 586 531 | igiene_brunico@asdaa.it
Comprensorio Sanitario Merano | Tel. 0473 251 826 |
Fax 0473 251 830 | impfungen.me@sabes.it
Ragione soc.: Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano
Cod. fisc. / P. IVA 00773750211