

Engangsfuldmagt

Med denne engangsfuldmagt giver jeg hermed

_____ (navn på frivillig) ret til at kontakte _____ (navn på myndighed, læge eller hvem der skal kontaktes) på mine vegne.

Formålet er at (beskriv hvorfor den frivillige skal tage kontakt på dine vegne. Det kan f.eks. være at bestille tid eller skaffe/videregive specifikke informationer)

Den frivillige hjælper mig med dette fordi (beskriv hvorfor den frivillige tager kontakt på dine vegne)

Dette er en engangsfuldmagt, der kan bruges i perioden fra _____ til _____ (skriv datoerne på hvornår fuldmagten kan bruges).

Fuldmagten omfatter både skriftlige og mundtlige henvendelser på mine vegne.

Information på medborgeren

Fulde navn _____

CPR _____

Tlf. _____

E-mail _____

Adresse _____

Information på den frivillige

Fulde navn _____

Tlf. _____

E-mail _____

Adresse _____

Dato

Underskrift

Dato

Underskrift