

Die o. g. Vollmacht **gilt über meinen Tod hinaus.**

Die o. g. Vollmacht **gilt bis zu meinem Tod.**

Abweichend gilt diese Vollmacht nur für den folgenden Sachverhalt:

Diese Vollmacht kann jederzeit bei der AOK NordWest widerrufen werden.

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 SGB V, § 94 SGB XI und § 13 SGB X erhoben und verarbeitet. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter aok.de/nw/datenschutzrechte. Verantwortlich ist die AOK NordWest. Die Gesundheitskasse, Kopenhagener Str. 1, 44269 Dortmund. Den Stabsbereich Datenschutz erreichen Sie unter gleicher Adresse.

✕

Datum

✕

Unterschrift

Telefonnummer (freiwillig)