



Bayerische Landesamt für Pflege
Abteilung 1 - **Anerkennungsverfahren**
Mildred-Scheel-Straße 4
92224 Amberg

Vollmacht für das Anerkennungsverfahren

- Pflegefachfrau / Pflegefachmann / Pflegefachperson
- Pflegefachhelferin / Pflegefachhelfer
- Anästhesietechnische Assistentin / anästhesietechnischer Assistent (ATA)
- Diätassistentin / Diätassistent
- Ergotherapeutin / Ergotherapeut
- Hebamme
- Logopädin / Logopäde
- Masseurin & medizinische Bademeisterin / Masseur & medizinischer Bademeister
- Med. Technologe / med. Technologin für Funktionsdiagnostik (MTF)
- Med. Technologe / med. Technologin für Laboratoriumsanalytik (MTL)
- Med. Technologe / med. Technologin für Radiologie (MTR)
- Med. Technologe / med. Technologin für Veterinärmedizin (MTV)
- Notfallsanitäterin / Notfallsanitäter
- Operationstechnische Assistentin / operationstechnischer Assistent (OTA)
- Orthoptistin / Orthoptist
- Pharmazeutisch-tech. Assistentin / pharmazeutisch-tech. Assistent (PTA)
- Physiotherapeutin / Physiotherapeut
- Podologin / Podologe

Dieses Dokument wird auch bei einer **elektronischen Antragstellung** benötigt.

Hiermit bevollmächtige ich (Vollmachtgeber/-in)

Anrede Herr Frau Divers

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Land _____

Bayerisches Landesamt für Pflege
Mildred-Scheel-Straße 4 · 92224 Amberg
Telefon 09621 9669-4545 / Fax -4221

Öffentliche Verkehrsmittel
Buslinie 403
Haltestelle Landesamt für Pflege

E-Mail
anerkennung-pflege@lfp.bayern.de
anerkennung-gesundheit@lfp.bayern.de
Internet
www.lfp.bayern.de

folgende Person (Vollmachtnehmer/-in) in Deutschland

Anrede Herr Frau Divers

Vorname, Nachname _____

Institution _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Land Deutschland

mich gegenüber dem Bayerischen Landesamt für Pflege (LfP) in allen zulässigen Angelegenheiten außergerichtlich zu vertreten.

Der Umfang der Vertretungsbefugnis beinhaltet insbesondere

- die Vertretung in allen für die Durchführung des Anerkennungsverfahrens erforderlichen Angelegenheiten,
- die Entgegennahme der die Verfahren betreffenden schriftlichen sowie elektronischen Unterlagen, die Durchführung des Schriftverkehrs und das Öffnen der an mich adressierten Post.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, eine Untervollmacht, die den Umfang dieser Vollmacht nicht überschreiten darf, zu erteilen und zu widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber