



Bayerische Landesamt für Pflege Anerkennungsverfahren Fachsprachenprüfung Mildred-Scheel-Straße 4 92224 Amberg

Vollmacht: Für die Fachsprachenprüfung im Rahmen des Anerkennungsverfahrens für Gesundheitsfachberufe in Bayern

LfP-Vorgangsnummer: (Pflichtfeld, bitte aus Informations-E-Mail entnehmen.)						
Hiermit bevollmächtige ich (Vollmachtgeber - Antragsteller),						
Anrede		Herr		Frau		Divers
Vorname						
Nachname						
Geburtsdatum						
Straße, Hausnummer						
PLZ, Wohnort						
Land						
E-Mail-Adresse						
folgende Person (Vollmachtn	ehm	ier)				
Anrede		Herr		Frau		Divers
Vorname						
Nachname						
Institution						
Geburtsdatum						
Straße, Hausnummer						
PLZ, Wohnort						
Land						
E-Mail-Adresse						
mich gegenüber dem Bayeris vertreten.	che	n Landesam	ıt für P	flege (LfP) in	allen	ı Angelegenheiten zu
Ort, Datum				Unterschrift \	/ollma	achtgeber
Stand: 25.09.2025						

Bayerisches Landesamt für Pflege Mildred-Scheel-Straße 4 – 92224 Amberg Telefon 09621 9669-0 / Fax-1111 Öffentliche Verkehrsmittel Buslinie 403 Haltestelle Landesamt für Pflege E-Mail kontakt-fsp@lfp.bayern.de Internet www.lfp.bayern.de