

## Vollmacht für die Weitergabe von Rehasportverordnungen

Hiermit bevollmächtige ich,

---

evt. vertreten durch Vollmachtgeber

(Elternteil bei Kindern bis 15 Jahre **oder** bei Personen, die nicht selbst unterschreiben können, der gesetzliche Betreuer)

\_\_\_\_\_

(Name)

\_\_\_\_\_

(Anschrift)

die Mitarbeiter der TSG Reutlingen Inklusiv, meine Rehasportverordnung bei der Krankenkasse genehmigen zu lassen und zur weiteren Bearbeitung und Abrechnung wieder dorthin zurück zu senden. Außerdem bitte ich, die Bewilligungen der Rehasportverordnungen zukünftig auch an die TSG Reutlingen Inklusiv, Sondelfinger Str. 107, 72766 Reutlingen, zu senden.

Dies gilt für alle folgenden Verordnungen bis auf Widerruf.

\_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

gefördert durch den

**LANDKREIS  
REUTLINGEN**

