



Landratsamt Ansbach
Abfallwirtschaft
Crailsheimstraße 1
91522 Ansbach

E-Mail: abrechnung@landratsamt-ansbach.de

Vollmacht zum Antrag auf finanzielle Unterstützung pflegebedürftiger Bürger in häuslicher Pflege

Vollmachtgeber (Begünstigte Person, die sich in häuslicher Pflege befindet):

Anrede _____
Nachname _____ Vorname _____
Straße,
Hausnummer _____
Ort _____ PLZ _____

Ich bevollmächtige die nachfolgende Person den Antrag auf Pflegebonus für mich zu stellen.

Bevollmächtigter (Antragstellung erfolgt durch):

Anrede _____
Nachname _____ Vorname _____
Straße,
Hausnummer _____
Ort _____ PLZ _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Pflegebedürftigen als Vollmachtgeber