

Unterschriftsvollmacht

**für die Beantragung eines bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses für
Einrichtungen der Tages-, Nacht- und Kurzzeitpflege
gem. der Pflegeeinrichtungsförderverordnung vom 15.10.2003 (PflFEinrVO)**

1. Frau/Herr _____ und

2. Frau/Herr _____ und

3. Frau/Herr _____ und

wird/werden hiermit ab sofort bevollmächtigt, den monatlichen Antrag auf
bewohnerorientierten Aufwendungszuschuss für

die Tagespflege
 Nachtpflege
 Kurzzeitpflege

der Einrichtung _____,

Träger _____

rechtsverbindlich wie folgt zu unterschreiben:

1. Unterschriftsprobe _____

2. Unterschriftsprobe _____

3. Unterschriftsprobe _____

Die Vollmacht gilt bis zum Eingang des schriftlichen Widerrufs beim Rhein-Erft-Kreis.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift
des gesetzl. Vertreters des Trägers