

## Vollmacht PreCheck

Bitte in Blockschrift ausfüllen

### Vollmachtgeber/-in:

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Heimatort: .....

Strasse: .....

Wohnort: .....

Ich bevollmächtige die Firma **Medifolk AG** als meinen Vertreter zur vollständigen Abwicklung des PreChecks über das Online-Portal ([www.redcross.ch/anererkennung](http://www.redcross.ch/anererkennung)).

Ich erkläre hiermit, das der/die oben genannte Bevollmächtigte befugt ist, alle benötigten Unterlagen und Auskünfte an das Schweizerische Rote Kreuz zu melden und für entsprechende Rückfragen zur Verfügung zu stehen.

Der/die Bevollmächtigte ist berechtigt, mich gegenüber Dritten zu vertreten.

Ort, Datum:

Vollmachtgeber/-in

.....

.....