Unterschriftsvollmacht

für die Beantragung einer Investitionskostenpauschale nach §§ 11 und 12 Alten- und Pflegegesetz Nordrhein-Westfalen (APG NRW) in Verbindung mit der Verordnung zur Ausführung des Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen und nach § 8a SGB XI (APG DVO NRW)

1. Frau/Herr _____ und

2. Frau/Herr _____ und

3. Frau/Herr _____

Wird/werden hiermit ab sofort bevollmächtigt, den jährlichen Antrag auf Gewährung einer Investitionskostenpauschale nach den o.g. Vorschriften

für die Einrichtung

_____

rechtsverbindlich wie folgt zu unterschreiben:

1. Unterschriftsprobe

2. Unterschriftsprobe

3. Unterschriftsprobe

_____ _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters des Trägers