

# Vollmacht

**RZVK des Saarlandes**  
**Beihilfe-Umlage-Gemeinschaft**  
**Fritz-Dobisch-Str. 12**  
**66111 Saarbrücken**

## Angaben zum / zur Vollmachtgeber / in

Name, Vorname der/des Beihilfeberechtigten

Kenn-Nummer

Anschrift

## Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn

Name, Vorname

Telefon

Straße

Postleitzahl, Ort

Die Vollmacht erstreckt sich auf

- die Stellung von Anträgen,
- die Abgabe aller notwendigen Erklärungen und der hierzu erforderlichen Nachweise,
- die Führung und den Empfang des in meiner Angelegenheit notwendigen Schriftwechsels

- in Besoldungs- und Versorgungsangelegenheiten
- in Beihilfeangelegenheiten

Die Schreiben und Bescheide sollen versendet werden

- weiter an Beihilfeberechtigte / Versorgungsempfänger
- Bevollmächtigte Person

Darüber hinaus

- wird der/die Bevollmächtigte zum Erhalt von Beihilfezahlungen auf ein vom ihm/ihr benanntes Konto berechtigt
- wird die Vollmacht über den Tod hinaus erteilt.

Mir ist bekannt, dass ich diese Vollmacht jederzeit beschränken und insgesamt widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vollmachtgebers(in) = Beihilfeberechtigte(r)

Der/die Bevollmächtigte wird wie folgt zeichnen (Unterschriftenprobe):

--