V o l l m a c h t

Hiermit erteile ich

_____ PK: _____
(Vorname, Name des beihilfeberechtigten Vollmachtgebers)

_____
(Vorname, Name des Bevollmächtigten)

Vollmacht gegenüber meiner Beihilfestelle. Die Bevollmächtigte / Der Bevollmächtigte steht zu mir in folgendem Verhältnis *(zutreffendes bitte ankreuzen / ergänzen)*:

☐ Ehefrau / Lebenspartnerin ☐ Ehemann / Lebenspartner ☐ Kind

☐ Sonstige Beziehung: _____

Die Vollmacht erstreckt sich auf die Regelung von Angelegenheiten bezüglich Leistungen nach den Bestimmungen der Bundesbeihilfeverordnung für:

☐ mich _____
(Name der beihilfeberechtigten Vollmachtgeberin/des beihilfeberechtigten Vollmachtgebers)

☐ folgende, berücksichtigungsfähige Person: _____

Dies sind insbesondere die Stellung der Beihilfeanträge, die Abgabe aller notwendigen Willenserklärungen und der hierzu erforderlichen Nachweise, die Führung und den Empfang des notwendigen Schriftwechsels, den Empfang der zustehenden Beihilfezahlung.

Erklärung des/der Bevollmächtigten

Ich verpflichte mich, gegenüber der zuständigen Beihilfestelle alle für die Zahlung der Beihilfe meines Vollmachtgebers erforderlichen Willenserklärungen und die hierzu erforderlichen Nachweise abzugeben. Dies sind insbesondere Wohnsitzänderungen, familienbezogene Änderungen, z.B. Ehescheidung, sowie das Ableben des Vollmachtgebers, unverzüglich unter Vorlage geeigneter Nachweise (z.B. Scheidungsurteil/Rechtskraft, Sterbeurkunde) mitzuteilen, den gesamten Schriftwechsel in dieser Beihilfeangelegenheit zu führen und in Empfang zu nehmen.

Anschrift für den Schriftverkehr:
☐ wie bisher
☐ neu wie folgt:

Vor- und Nachname:_____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefonnummer: _____

Bankverbindung für Zahlungen:
☐ wie bisher
☐ neu wie folgt:

BIC: _____
IBAN: _____
Bank: _____
Kto.-Inh.: _____

Hinweis zur Erteilung von Vollmachten zur Antragstellung:

Der Vollmachtgeber haftet für unrichtige Angaben und unterlassener Mitwirkung des Bevollmächtigten (§ 278 BGB). Der **Bevollmächtigte** haftet gemäß §§ 276, 280 ff. BGB für jede fahrlässige oder vorsätzliche Verletzung seiner Pflichten.

_____ _____
(Datum, Unterschrift des/der Bevollmächtigten) *(Datum, Unterschrift der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers)*