

Vollmacht

Zur Vorlage bei der Deutschen Rentenversicherung (nur gültig mit einer Kopie des Personalausweises des Vollmachtgebers)

Vollmachtgeber:

Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bevollmächtige Frau / Herrn

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

für mich einen

Rentenantrag

Kontenklärungsantrag

Rehabilitationsantrag

bei der Deutschen Rentenversicherung zu stellen.

Die von mir bevollmächtigte Person wird sich durch ihren gültigen Personalausweis / Reisepass ausweisen.

Datum

Unterschrift