

VOLLMACHT FÜR DIE RENTENVERSICHERUNG

Name des Vollmachtgebers : _____

Geburtsdatum : _____

Anschrift : _____

Name des Bevollmächtigten : _____

Geburtsdatum : _____

Anschrift : _____

Vollmachtserteilung :

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Bevollmächtigten, ihn gegenüber der Rentenversicherung in sämtlichen Angelegenheiten zu vertreten, insbesondere Anträge zu stellen, Auskünfte einzuholen, Bescheide entgegenzunehmen und erforderliche Erklärungen abzugeben.

Geltungsdauer der Vollmacht :

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf. Der Widerruf ist schriftlich gegenüber der Rentenversicherung und dem Bevollmächtigten zu erklären.

Haftung :

Der Vollmachtgeber stellt den Bevollmächtigten von allen Ansprüchen frei, die aus der Ausübung dieser Vollmacht entstehen, soweit sie nicht grob fahrlässig oder vorsätzlich verursacht wurden.

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift Vollmachtgeber : _____

UNTERSCHRIFT VOLLMACHTGEBER

UNTERSCHRIFT BEVOLLMÄCHTIGTER

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://vorlagenfy.com/vollmacht-rentenversicherung-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://vorlagenfy.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.