

An das

BA-Service-Haus
 Beihilfe
 90327 Nürnberg

Vollmacht

Name, Vorname	Personal- /bzw. Versorgungsnummer
---------------	-----------------------------------

Hiermit bevollmächtige ich die u.g. Person, alle Rechtsgeschäfte, die im Zusammenhang mit der Gewährung und Regelung meiner Versorgungsbezüge und meiner Beihilfen *) durch das BA-Service-Haus der Bundesagentur für Arbeit stehen, für mich zu erledigen.

Bevollmächtigte / Bevollmächtigter	
Name, Vorname	Geburtsdatum:
Genaue Anschrift:	

*) nicht zutreffendes bitte streichen

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Versorgungsempfängerin/des Versorgungsempfänger)

BA-Service-Haus

GZ.: _____

Verfügung vom _____

1. Beihilfenakte / Versorgungsakte ergänzen:
 2. Kopie an Beihilfenstelle / Versorgungsstelle:
 3. z.d.A.
- Im Auftrag

erledigt: Hdz. / Datum: