Bundesnetzagentur

Bundesnetzagentur
Bitte SSC wählen …

Vollmacht

1 Angaben zum Antragsteller (Beihilfeberechtigter)

Vor- und Nachname		Geburtsdatum
Wohnungsanschrift		Telefon privat
Behörde/ Pensionsregelungsbehörde	Dienststelle	Telefon dienstlich
Beihilfenummer		im öffentlichen Dienst seit
☐ Beamte	☐ Tarifangestellte	Versorgungsempfänger seit

Ich bevollmächtige hiermit Frau/Herrn

Vor- und Nachname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	Telefon

an meiner Stelle alle Angelegenheiten bezüglich der von der Beihilfestelle der Bundesnetzagentur (BNetzA) zu bearbeitenden Beihilfen nach der Bundesbeihilfeverordnung zu erledigen. Die Vollmacht schließt die Befugnis zur Entgegennahme der Beihilfen und Abschlagszahlungen ein.

2 Kontoverbindung

Zahlungen sind auf folgendes Konto zu leisten.

Kontoinhaber _____

Name des Geldinstituts mit Ortsangabe _____

Internationale Bankleitzahl (BIC) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Internationale Kontonummer (IBAN) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Datum | Unterschrift des Beihilfeberechtigten | Unterschrift des Bevollmächtigten

1. Ausfertigung Beihilfestelle
2. Ausfertigung Vollmachtgeber
3. Ausfertigung Bevollmächtigten