

**Kommunaler Versorgungsverband
Baden-Württemberg**
- Beihilfeabteilung -
Postfach 10 01 61
76231 Karlsruhe

BF	Beihilfenummer
Persönliche Angaben des Vollmachtgebers	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	Straße, Hausnummer/Postfach
Postleitzahl	Ort

Hinweis:

Um den Lesefluss zu erleichtern, verzichten wir auf Mehrfachnennungen; die verwendeten Bezeichnungen gelten für alle Geschlechter. Ebenso gelten alle ehebezogenen Begriffe auch für eingetragene Lebenspartnerschaften.

Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet unter www.kvbw.de/Informationspflichten.

1. Ich bevollmächtige hiermit

Name Vorname

die mir vom Kommunalen Versorgungsverband Baden-Württemberg (KVBW) zu zahlenden Versorgungsbezüge jeweils für mich in Empfang zu nehmen und alle damit zusammenhängenden Erklärungen abzugeben, ebenso alle vom KVBW verlangten, für die Weitergewährung der Versorgung erforderlichen Nachweise und Erklärungen beizubringen, sowie den gesamten Schriftwechsel in meiner Versorgungsangelegenheit für mich zu führen und für mich in Empfang zu nehmen.

Beihilfen in Geburts-, Krankheits-, Pflege- und Todesfällen nach den jeweils gültigen Beihilfevorschriften beim KVBW zu beantragen, sowie den gesamten Schriftwechsel in diesen Beihilfeangelegenheiten zu führen und für mich in Empfang zu nehmen für

Name(n) des Kindes/der Kinder

mich sich selbst das Kind/die Kinder

Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Vertretung im Rahmen eines evtl. Widerspruchsverfahrens im Zusammenhang mit vorstehenden Ansprüchen. Eine Vertretung im Klageverfahren ist auf der Grundlage dieser Vollmacht nicht möglich.

Die Vollmacht ist solange wirksam, bis ich sie ganz oder teilweise widerrufe und gilt auch über den Tod hinaus.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

2. Persönliche Angaben des Bevollmächtigten

Name Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

Postleitzahl Ort

Telefonnummer (Angabe freigestellt)

3. Ich verpflichte mich, dem KVBW alle

für die Zahlung der Versorgungsbezüge für die Gewährung von Beihilfe

erforderlichen Nachweise und Erklärungen beizubringen, insbesondere Wohnsitzänderungen und alle sonstigen, im Rahmen der Bevollmächtigung relevanten Sachverhalte, vor allem das Ableben des Vollmachtgebers, unverzüglich mitzuteilen, sowie den gesamten Schriftwechsel in dieser Angelegenheit zu führen und in Empfang zu nehmen. Gleichzeitig verpflichte ich mich, eine etwa sich aus der verspäteten Abgabe der Erklärungen usw. ergebende Zuvielzahlung dem KVBW zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift des Bevollmächtigten