Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Personalien der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers	
Name, Vorname	
Versicherungsnummer	Geburtsdatum
PLZ/Ort Straße/Postfach	
Persönliche Identifikationsnummer für steuerliche Zwecke (Steuer-Identifikationsnummer):	
Personalien der / des Bevollmächtigten	
Name, Vorname	Geburtsdatum
PLZ/Ort Straße/Postfach	Telefon-Nummer
für mich in meiner Rentenversicherungsangelegenheit einen Antrag auf Altersrente Erwerbsminderungsrente Hinterbliebenenrente Kontoklärung zu stellen. Die Überweisung der Rente soll auf folgendes Konto erfolgen:	
BAN (International Bank Account Number) D E	
Columbitat	
Den Rentenbescheid bzw. Schriftverkehr bitte ich an folgende Anschrift zu senden: Meine obige Anschrift	
Ort, Datum	Unterschrift der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers