

VOLLMACHT

Wien, _____
(Datum)

Ich Herr/Frau _____
(Name Kunde / Kundin)

Sozialversicherungsnummer _____
(z.B. 1234 010180)

wohnhaft in _____
(Adresse Kunde / Kundin)

bevollmächtigte Herr/Frau _____
(Name Bevollmächtigte/r)

geboren am _____
(Geburtsdatum Bevollmächtigte/r)

wohnhaft in _____
(Wohnort Bevollmächtigte/r)

mich im Antragsrückgabeverfahren zu vertreten.
 für mich eine Bezugsbestätigung abzuholen/entgegen zu nehmen.

(Sonstige)

Unterschrift Kunde / Kundin

Unterschrift Bevollmächtigte/r