

<u>Name, Vorname:</u>	<u>Geburtsdatum:</u>
<u>Anschrift:</u>	
<u>Beihilfe-Nr.:</u>	<u>Zutreffendes bitte ausfüllen und ankreuzen!</u>

An
 Pfälzische Pensions Anstalt
 Beihilfeabrechnung
 Sonnenwendstraße 2
 67098 Bad Dürkheim

VOLLMACHT **zur Regelung meiner Beihilfeangelegenheiten**

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn

<u>Name, Vorname:</u>	<u>Geburtsdatum:</u>
<u>Anschrift, Telefonnummer (tagsüber):</u>	

mit der Regelung meiner o.a. Angelegenheiten.

Die/Der Bevollmächtigte steht zu mir in folgendem Verwandtschaftsverhältnis:

<input type="checkbox"/> Ehepartner	<input type="checkbox"/> sonstiges Verwandtschaftsverhältnis:	<input type="checkbox"/> kein Verwandtschaftsverhältnis
<input type="checkbox"/> Kind	_____	

- Post weiterhin an die/den Beihilfeberechtigte/n senden
- Post ab sofort nur noch an die/den Bevollmächtigte/n senden

Die/Der Bevollmächtigte ist berechtigt, anfallenden Schriftverkehr mit der Pfälzischen Pensions Anstalt zu führen, Anträge zu stellen, Bescheide in Empfang zu nehmen, Widersprüche zu erheben und die sich für mich aus meinem Verhältnis als Beihilfeberechtigter/-m ergebenden Pflichten (z.B. Anzeigepflichten) wahrzunehmen.

Die/Der Vollmachtgeber/-in haftet für unrichtige Angaben der/des Bevollmächtigten.

<u>Unterschrift (Vor- und Nachname) der/des Vollmachtgebers:</u>	<u>Datum:</u>

<u>Unterschrift (Vor- und Nachname) der/des Bevollmächtigten:</u>

Nähere Informationen zu den Zwecken der Verarbeitung Ihrer Daten sowie zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhalten Sie im Internet auf der Homepage der ppa unter der Adresse www.ppa-duew.de/beihilfe/beihilfenberechnung, Bereich Download „Datenschutzhinweise“.